

ANEXO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS

Acción Formativa: Nº Curso:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF/NIE: Nombre y apellidos:
 Sexo: Hombre Mujer Localidad: Provincia:
 Fecha de nacimiento: Teléfono móvil:
 Correo electrónico:

SITUACIÓN LABORAL

TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A

Oficina de empleo: Fecha de Inscripción:

COLECTIVO PRIORITARIO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras menores de 25 años | <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras con discapacidad |
| <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras mayores de 50 años | <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras paradas de larga duración |
| <input type="checkbox"/> Mujeres víctimas de violencia género | <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras en situación de ERTE |
| <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras sin estudios acreditados | <input type="checkbox"/> Personas pertenecientes a hogares monoparentales |
| <input type="checkbox"/> Personas trabajadoras con baja o ninguna cualificación profesional acreditada | |

TRABAJADOR/A OCUPADO/A

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: CATEGORÍA:
 CNAE empresa: CIF: Trabajador cualificado Trabajador de baja cualificación (*)
 Sector/Comercio:

(*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personal desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.

DATOS ACADÉMICOS

NIVEL ACADÉMICO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> BUP (1º Y 2º curso) | <input type="checkbox"/> Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> Estudios primarios | <input type="checkbox"/> BUP (1º, 2º Y 3º curso) | <input type="checkbox"/> Grado |
| <input type="checkbox"/> Certificado de escolaridad | <input type="checkbox"/> FP II | <input type="checkbox"/> Doctor |
| <input type="checkbox"/> Graduado escolar | <input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 1 |
| <input type="checkbox"/> ESO | <input type="checkbox"/> COU | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 2 |
| <input type="checkbox"/> FP 1 | <input type="checkbox"/> Bachiller | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 3 |
| <input type="checkbox"/> Ciclo Grado Medio | <input type="checkbox"/> Diplomatura | <input type="checkbox"/> Otros |

MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Interés | <input type="checkbox"/> No perder prestaciones | <input type="checkbox"/> Mejorar la cualificación |
| <input type="checkbox"/> Para encontrar trabajo | <input type="checkbox"/> Cambio sector actividad | <input type="checkbox"/> Otros |

AUTORIZACIONES

- Me opongo a la consulta de datos acreditativos de Seguridad social (Vida laboral)
 Me opongo a la consulta de datos acreditativos sobre titulación académica
 Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad
 En el caso de oponerse a la consulta para la comprobación de los datos se compromete a aportar la documentación pertinente.

Con la presentación de esta solicitud acepto las condiciones de participación y declaro que mi actividad está enmarcada en el marco sectorial del programa de formación y vinculada a los fines del mismo y la Asociación beneficiaria de la subvención de la acción formativa en la que deseo participar mientras dure esta participación.

En _____ a de _____ 202

Fdo.: