

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO

Delegación Territorial de Empleo, Formación, Trabajo Autónomo, Transformación Económica, Industria, Conocimiento y Universidades



### SOLICITUD

#### PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO, DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS TRABAJADORAS OCUPADAS. (Código procedimiento: 17095)

Resolución de 11 de enero de 2019, de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo relativa a la selección del alumnado participante en las acciones formativas de Formación Profesional para el Empleo, dirigida prioritariamente a personas trabajadoras ocupadas.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	NACIONALIDAD:		Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:		
DOMICILIO :							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						NIF/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 SITUACIÓN LABORAL (Señalar obligatoriamente a la que está sujeta)	
<input type="checkbox"/>	PERSONA TRABAJADORA OCUPADA <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Persona trabajadora ocupada en Régimen General.</li> <li><input type="checkbox"/> Prestan servicios retribuidos en empresas o entidades públicas no incluidas en el ámbito de aplicación de los acuerdos de formación en las Administraciones públicas y cotizan a la Seguridad Social en concepto de formación profesional.</li> <li><input type="checkbox"/> Fijas discontinuas en los períodos de no ocupación.</li> <li><input type="checkbox"/> Afectadas por medidas temporales de suspensión de contrato por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción en sus períodos de suspensión de empleo.</li> <li><input type="checkbox"/> Personas trabajadoras ocupadas adscritas al Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Ajena Agrarios incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social durante los periodos de inactividad, al Régimen Especial de trabajadores Autónomos, al del Mar y a aquellos otros de la Seguridad Social que no coticen por formación profesional.</li> <li><input type="checkbox"/> Cuidadoras no profesionales que atiendan a personas en situación de dependencia.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	PERSONA DESEMPLEADA INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO

3 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA		
Nº DE EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:		ENTIDAD:

4 PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS (En el caso de mujeres víctimas de violencia de género declararán y acreditarán esta pertenencia en la fase de alegaciones ante la Delegación Territorial)	
<input type="checkbox"/> Mujeres.	<input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años.
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%.	<input type="checkbox"/> Personas con baja cualificación, que pertenezcan a los grupos 8, 9 y 10.
<input type="checkbox"/> Las que habiendo obtenido la acreditación de una o varias unidades de competencia en un proceso de reconocimiento de las competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral o vías no formales de formación no hayan completado la cualificación, con respecto a los módulos formativos que necesiten para completarla.	<input type="checkbox"/> Mayores de 55 años.
	<input type="checkbox"/> Personas con contratos de trabajo temporales o a tiempo parcial.



002957/1D



5 NIVEL DE FORMACIÓN (Marcar obligatorio)	
<input type="checkbox"/> Sin titulación. <input type="checkbox"/> Graduado Escolar. <input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente. <input type="checkbox"/> Título Profesional Básico. <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad: <input type="checkbox"/> Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3	<input type="checkbox"/> Título Técnico/a o equivalente. <input type="checkbox"/> Prueba de acceso al Título de técnico/a. <input type="checkbox"/> Título Técnico/a Superior o equivalente <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior. <input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente. <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años. <input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura técnica. <input type="checkbox"/> Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura. <input type="checkbox"/> Otras (especificar): .....
Código: .....	
Denominación: .....	
Competencias Claves.	Nivel 2                      Nivel 3
Pruebas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Diplomas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

6 ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE (Sólo para personas trabajadoras ocupadas)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIF:	
EMPRESA CON MÁS DE 250 TRABAJADORES /AS <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	CÓDIGO DEL SECTOR:	DENOMINACIÓN DEL SECTOR:	CONVENIO COLECTIVO:
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO :			
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:		
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
			PORTAL:
			ESCALERA:
			PLANTA:
			PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:
			CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	

7 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN	
Marque sólo una opción.	
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)	
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:
NÚMERO:	LETRA:
	KM EN LA VÍA:
	BLOQUE:
	PORTAL:
	ESCALERA:
	PLANTA:
	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:
	PROVINCIA:
	PAÍS:
	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:
	CORREO ELECTRÓNICO:
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1). Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .	



002957/1D

<b>8</b>	<b>DERECHO DE OPOSICIÓN</b>
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de mis <b>datos de discapacidad</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de vida laboral</b> a través del Sistema de Verificación de Datos y aporto copia del Informe de vida laboral.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de inscripción como demandante de empleo</b> a través del Servicio de Consulta de Inscripción como Demandante de Empleo y aporto Demanda de Empleo en alta del Servicio Andaluz de Empleo.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de titulación</b> a través del Servicio de Consulta de Títulos Universitarios y No Universitarios y aporto Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.

<b>9</b>	<b>DOCUMENTACIÓN</b>
Presento la siguiente documentación:	
<input type="checkbox"/>	Contrato de trabajo.
<input type="checkbox"/>	Resolución o acuerdo del expediente de regulación temporal de empleo.
<input type="checkbox"/>	Certificado de los Servicios Sociales, de consideración como cuidador no profesional.
<input type="checkbox"/>	Certificación de las unidades de competencia correspondientes expedida por la Consejería de Educación.
<input type="checkbox"/>	Certificado de los Servicios Sociales, de consideración como cuidador no profesional.
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar): .....
Y en el caso de haber ejercido mi derecho a oposición en el apartado 5:	
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona solicitante
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona representante
<input type="checkbox"/>	Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral
<input type="checkbox"/>	Demanda de Empleo en alta del Servicio Andaluz de Empleo
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad

<b>DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</b>			
Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....

<b>DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>			
Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....



**10 DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, **AUTORIZO** al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y **SOLICITO** la participación en esta acción formativa, en el cupo señalado (si no señala cupo, se entenderá referido el cupo general):

- Cupo de personas con discapacidad.  
 Cupo general.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES** .....

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** .....

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.  
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.cefta@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.cefta@juntadeandalucia.es)  
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Gestión del alumnado participante en FPE", con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.  
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.  
e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).  
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>



002957/1D