ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:				
FECHA NACIMIENTO:	SEXO: ○H ○M	DNI / NIE:	NACIONALIDAD:	Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:				
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 MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								
APELLIDOS Y NOMBRE:				SEXO: ○H ○M				
NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:							

2	DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA *en el caso de solicitar un Itinerario Formativo, debe constar los datos de la primera de las acciones formativas que lo conforman*	
Nº DE EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:		ENTIDAD BENEFICIARIA:

3	PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
MARCAR LO QUE CORRESPONDA:	○SÍ ○NO

4	SITUACIÓN LABORAL
○	PERSONA TRABAJADORA OCUPADA
○	Persona trabajadora ocupada en Régimen General.
○	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.
○	Fijas discontinuas en los períodos de no ocupación.
○	Afectadas por medidas temporales de suspensión de contrato por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción en sus períodos de suspensión de empleo.
○	Personas trabajadoras ocupadas adscritas al Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Ajena Agrarios incluidos en el Régimen General de la Seguridad Social durante los períodos de inactividad, al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, al del Mar y aquellos otros de la Seguridad Social que no coticen por formación profesional.
○	Cuidadoras no profesionales que atienden a personas en situación de dependencia.
○	PERSONA DESEMPLEADA INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

5 NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

○	SIN TITULACIÓN.	○	TÍTULO TÉCNICO/A EQUIVALENTE.
○	GRADUADO ESCOLAR.	○	PRUEBA DE ACCESO AL TÍTULO DE TÉCNICO/A.
○	ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO/ESA) O EQUIVALENTE.	○	TÍTULO TÉCNICO/A SUPERIOR O EQUIVALENTE.
○	TÍTULO PROFESIONAL BÁSICO.	○	PRUEBA DE ACCESO A TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR.
○	CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: NIVEL 1 ○ NIVEL 2 ○ NIVEL 3 ○	○	BACHILLERATO O EQUIVALENTE.
	CÓDIGO:	○	PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 O 45 AÑOS.
	DENOMINACIÓN:	○	GRADO/DIPLOMATURA/INGENIERÍA TÉCNICA/ARQUITECTURA TÉCNICA.
○	COMPETENCIAS CLAVE — NIVEL 2 — NIVEL 3	○	MÁSTER/LICENCIATURA/INGENIERÍA/ARQUITECTURA.
	PRUEBAS: ○ ○	○	OTRAS (ESPECIFICAR):
	DIPLOMA: ○ ○		

6 NOTIFICACIONES

○ OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen 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:			

○ OPTO 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:_____ Nº 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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.

7 DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:

☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI
☐	ME OPONGO a la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral, y aporto copia de vida laboral.
☐	ME OPONGO a la consulta de mis datos sobre discapacidad a través del Sistema de Verificación de datos de Discapacidad y aporto documentación acreditativa correspondiente.
☐	ME OPONGO a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y aporto documentación acreditativa correspondiente.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de titulación 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.

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

8	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se presenta la siguiente documentación (marcar lo que proceda):

☐	Certificado que acredite el cumplimiento de los requisitos de las pruebas de acceso a la universidad para mayores de 25 años o de 45 años.
☐	Certificado que acredite haber superado las pruebas de competencias claves necesarias o pruebas de acceso al ciclo formativo de grado medio o superior.
☐	Certificado de los Servicios Sociales, de consideración como cuidador no profesional.
☐	En el caso de tener situación laboral de ocupado, documentación acreditativa del nivel máximo de formación declarado en el apartado 5, consistente en:

OTRA DOCUMENTACIÓN

☐	Otros documentos:
1	
2	
3	

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 7:

☐	Copia del DNI/NIE.
☐	Documentación acreditativa de mis datos de vida laboral.
☐	Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
☐	Documentación acreditativa de mis datos en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo.
☐	Documentación acreditativa de Titulaciones de la Junta de Andalucía.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerzo 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 por el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerzo 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 por el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

9	DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y SOLICITA la participación en esta acción formativa, así como, el certificado de profesionalidad o acreditación parcial acumulable que en su caso, corresponda.

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

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN _____

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.
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades 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 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 las siguientes
direcciones electrónicas:
http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025