|  |
| --- |
| **-ANEXO XV-**  **LÍNEA 3**  **COMUNICACIÓN DE SUSTITUCIÓN DE LA PERSONA TRABAJADORA**  **SUBVENCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN POR LAS EMPRESAS**  **-PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO-** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | |
|  | | | | |
| NIF: |  | |  | |
|  | | | | |
| Denominación/ Razón social: | |  | |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | Pasaporte/NIE | | |  | Número de documento: | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | 2º Apellido: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | C.P.: | | |  | | Población: | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | Teléfono móvil: | | | | |  | | | Correo electrónico: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica)*.* *Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUIDA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1er Apellido: |  | 2do Apellido: |  |  |
|  | | | | | | | | |
| NIF: |  | Fecha de nacimiento: | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | |
| Fecha de la baja: | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Motivo de la sustitución: | | Incapacidad temporal por contingencias comunes o profesionales o descanso por nacimiento y cuidado de menor | | | | | | |
|  | | Renuncia voluntaria | | | | | | |
|  | | Muerte, incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez | | | | | | |
|  | | Despido procedente | | | | | | |
|  | | Despido por no superación del período de prueba | | | | | | |
|  | | Otras causas | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre: |  | | | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. NIF/NIE: |  | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sexo: | |  | | | Hombre | | |  | | | Mujer | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Domicilio (calle y nº): | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | |  | | | | | | | | | Código Postal: | | |  | | | | Provincia: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | |  | | | | | | Teléfono móvil: | | |  | | | Correo electrónico: | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Código de Contrato: | | | | | | |  | | | | | |  | Fecha inicio: | | |  | | | Fecha término: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Dirección del centro de trabajo: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | |  | | | | | | | | | Código Postal: | | |  | | | | Provincia: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Programas de Empleo |
| **Finalidad** | Gestionar las subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 3/2023. de 28 de febrero, de Empleo.  Cumplimiento de una obligación legal exigible del Fondo Social Europeo Plus (FSE+). Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y Consejo del 24 de mayo de 2021 [DOUE L 231 de 30/06/2021] |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0243**](https://rat.castillalamancha.es/info/0243) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDICADORES DE EJECUCIÓN SOBRE PARTICIPANTES (Fondo Social Europeo)** | | | |
|  | | | |
| * 1. **Situación en el mercado laboral** | | | |
|  | | | |
| Persona desempleada | Fecha última inscripción como demandante de empleo |  |  |
|  | | | |
| Persona inactiva |  | | |
|  | | | |
| * 1. **Nivel de estudios (Indicar mayor nivel de estudios alcanzado. Marcar solo una casilla)** | | | |
|  | | | |
| Sin estudios o estudios primarios incompletos  *. Personas que no saben leer y escribir.*  *. Educación Primaria incompleta, personas que saben leer y escribir y han asistido menos de 5 años a la escuela*  Educación primaria  *. Educación primaria (completa)*  *. Educación básica para adultos, enseñanzas iniciales y programas equivalentes a la educación primaria*  *. Aplicable a personas, que han asistido a la escuela 5 o más años y no pueden clasificarse en otro epígrafe*  *. Matriculados en Educación Secundaria Obligatoria y no clasificados en el siguiente nivel.*  Primera etapa de educación secundaria sin título de graduado en ESO y similar  *. Educación Secundaria Obligatoria, 3º cursado (todo el curso, aprobado o no) o superior, sin título*  *. Educación Secundaria de Adultos cursada completamente, o hasta el equivalente a 3º de la ESO, sin títulos de educación secundaria de primera etapa*  *. Cursados los 9 primeros años de educación primaria y secundaria, sin títulos de educación secundaria de primera etapa*  *. Certificado de Escolaridad anterior a la LOGSE (certificados de la EGB o anteriores a 1999)*  *. EGB completa (8º curso), sin título de Graduado Escolar*  *. Bachillerato Elemental (4º curso), sin superar*  *. Programas de formación para la transición a la vida adulta*  *. Personas que han asistido a la escuela al menos 9 años (solo si no puede determinarse los años académicos cursados ni las certificaciones)*  Primera etapa de educación secundaria con título de graduado en ESO y equivalentes  *. Título de Graduado en ESO a través de Educación Secundaria Obligatoria*  *. Título de Graduado en ESO a través de PCPI (módulos voluntarios)*  *. Título de Graduado en ESO a través de educación secundaria para adultos*  *. Título de Graduado en ESO a través de pruebas libres*  *. Título de Graduado Escolar / EGB completa*  *. Título de Bachiller Elemental / Bachiller elemental (general, laboral o técnico)*  *. Certificado de Estudios Primarios (anterior al curso 1975-1976)*  *. Certificado de superación de la prueba de acceso a un CFGM de FP*  *. Certificado de superación de la prueba acceso a un CFGM de Artes Plásticas y Diseño*  *. Certificado de superación de la prueba de acceso a las Enseñanzas Deportivas de Grado Medio*  Certificados de profesionalidad de nivel 1 y similares  *. Certificado de Profesionalidad del nivel 1 (CdPN1)*  *. PCPI, Programa de Cualificación Profesional Inicial (módulos obligatorios exclusivamente)*  *. Programas de Garantía Social*  Certificados de profesionalidad de nivel 2 y similares  Bachillerato y similares  *. Título de Bachiller*  *. Título de Bachiller / Bachillerato Unificado Polivalente (BUP)*  *. Curso de Orientación Universitaria (COU), aprobado*  *. Título de Bachiller / Bachiller REM o experimental*  *. Título de Bachiller Superior / Bachiller superior*  *. Curso Preuniversitario, aprobado*  *. Certificado de superación de la prueba acceso a la Universidad (> 25 años)*  *. Certificado de superación de la prueba de acceso a un CFGS de FP*  *. Certificado de superación de la prueba de acceso a un CFGS de Artes Plásticas y Diseño*  *. Certificado de superación de la prueba de acceso a las Enseñanzas Deportivas de Grado Superior*  Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado medio y similares  *. Título de Técnico / Ciclos Formativos de Grado Medio (CFGM) de FP*  *. Título de Técnico de Artes Plásticas y Diseño / Ciclos Formativos de Grado Medio (CFGM) de Artes Plásticas y Diseño (APyD)*  *. Título de Técnico Deportivo / Enseñanzas Deportivas de Grado Medio*  *. Título de Técnico Auxiliar / Formación Profesional de Primer Grado, FP1*  *. Oficialía Industrial, con título*  *. Artes Aplicadas y Oficios Artísticos - 3 cursos comunes*  *. Título de Técnico Auxiliar / Módulos Experimentales de Nivel II de FP*  *. Título de Técnico Militar*  *. Policía Nacional / Programas de formación para la Escala Básica del Cuerpo Nacional de Policía*  *. Programas de formación para la Escala Básica del Cuerpo de Mozos de Escuadra*  *. Programas de formación para la Escala Básica de la Ertzaintza*  *. Programas de formación para los cuerpos de la Policía Local de la CA del País Vasco*  *. Programas de formación para la Policía Local de la Comunidad Autónoma de Navarra*  *. Programas de formación para la Policía Local de la Generalitat de Cataluña*  *. Guardia Civil, Escala Básica*  *. Capataz Agrícola*  Enseñanzas profesionales de música y danza y similares  Formación profesional básica  Certificados de profesionalidad de nivel 3; programas de corta duración que requieren segunda etapa de secundaria y similares  Enseñanzas de formación profesional, artes plásticas y diseño y deportivas de grado superior y equivalentes  *. Título de Técnico Superior / Ciclos Formativos de Grado Superior (CFGS) de FP*  *. Título de Técnico Superior / Ciclos Formativos de Grado Superior (CFGS) de FP (distancia)*  *. Título de Técnico Superior de artes plásticas y diseño / Ciclos Formativos de Grado Superior (CFGS) de Enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño (APyD)*  *. Título de Técnico deportivo Superior / Enseñanzas deportivas de grado superior*  *. Título de Técnico Especialista / Formación Profesional de Segundo Grado, FP2*  *. Título de Técnico Especialista / Módulos experimentales de nivel III de FP*  *. Maestría industrial, con título*  *. Perito mercantil, título*  *. Título de Graduado en Artes Aplicadas y Oficios Artísticos / Artes Aplicadas y Oficios Artísticos*  *. Enseñanza militar, antigua Escala de Suboficiales de las Fuerzas Armadas, (acceso a la escala anterior a 2015)*  *. Título de Técnico Superior / Ciclos Formativos de Grado Superior (CFGS) de FP a través de la enseñanza militar (acceso a la escala a partir de 2015)*  *. Guardia Civil, enseñanza para Escala de Suboficiales*  Grados universitarios de hasta 240 créditos ECTS[[1]](#footnote-1) y equivalentes  Diplomados universitarios y equivalentes  Grados universitarios de más de 240 créditos ECTS y equivalentes  Licenciados y equivalentes  Másteres oficiales universitarios y equivalentes  Especialidades en Ciencias de la Salud por el sistema de residencia y similares  Doctorado universitario | | | |
|  | | | |
| * 1. **Situación vulnerable (El participante no está obligado a dar la siguiente información personal de carácter sensible, salvo que la participación en la acción requiera encontrarse en alguna de las siguientes situaciones. La persona puede acumular varias situaciones. En su caso, marcar una o varias opciones. La no contestación equivale a que no cumple o no contesta)** | | | |
|  | | | |
| Participante Discapacitado  Participante Nacional de terceros países  *[Definición: Persona que no sea ciudadano de la Unión Europea, incluidas las personas apátridas y las personas con nacionalidad indeterminada]* | | | |
| Participante de origen extranjero  *[Definición: Persona nacida en el extranjero que han migrado de su país de nacimiento de fuera de la Unión a otro lugar de residencia actual en España, y que actualmente tienen la nacionalidad española o de otro país de la UE]* | | | |
| Participante perteneciente a minorías (incluidas las comunidades marginadas como, como la romaní)  *[Definición: Por minoría se entiende a aquel grupo de personas que expresan una común identidad basada en lazos étnicos, religiosos o lingüísticos y poseedores del derecho a afirmar sus características. La minoría más reconocida en España en la población gitana].* | | | |
| Persona sin hogar o afectadas por la exclusión en cuanto a vivienda. | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE:** | |
|  | Son ciertos los datos consignados en el presente anexo, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIONES** | | | | |
|  | | | | |
| Con la presentación de este documento, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente: | | | | |
|  |  | Me opongo a la consulta de datos sobre Seguridad Social. | | |
|  | | | | |
| Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería: | | | | |
|  | | | | |
|  | 1º | |  |  |
|  | | | | |
|  | 2º | |  |  |
|  | | | | |
|  | 3º | |  |  |
| En el caso de que se haya opuesto o no se haya autorizado a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | | | | |
|  | | | | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados, como archivos anexos.** (Además, en caso de no otorgar la autorización o de haberse OPUESTO a la consulta de los datos a que se hace referencia en el apartado anterior “AUTORIZACIONES”, deberá presentar la documentación pertinente). | | | | |
|  | | | | |
|  | Contrato Indefinido en el que conste expresamente una cláusula que indique: “El presente contrato es objeto de cofinanciación por el Programa del Fondo Social Europeo Plus (FSE+) de Castilla-La Mancha 2021-2027, con un porcentaje de cofinanciación del 85 % de los costes totales subvencionables”. | | | |
|  | Contrato formativo para la obtención de la práctica profesional adecuada al nivel de estudios. | | | |
|  | Autorización de la persona trabajadora, para cuya contratación se solicita la subvención, a los efectos de comprobar sus datos laborales (Anexo XIV). | | | |
|  | Libro de familia del empresario y de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros del órgano de administración de las empresas o de las entidades que revistan la forma de sociedad. | | | |
|  | Otros documentos (liste los documentos a aportar): | | | |
|  | | | | |
|  | | 1º |  |  |
|  | | | | |
|  | | 2º |  |  |
|  | | | | |
|  | | 3º |  |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |  | **, a** |  | **de** |  | **de** |  |  |

Fdo.:

DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA

Código DIR3: A08044830

1. ECTS: European Credit Transfer System (Sistema Europeo de Transferencia de **Créditos**) [↑](#footnote-ref-1)