**ANEXO XI**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA. LÍNEA 5 SECTORIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Especialidad Formativa: |       | N.º Expediente: |       |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| NIF/NIE |       | Nombre y Apellidos: |       |
|  |  |
| Tipo Vía: |       | Dirección: |       | C.P.: |       |
|  |  |
| Sexo: |   | N.º Documento de Seguridad Social: |       |
|  |  |
| Localidad: |       | Provincia: |       | Fecha Nacimiento |       |
|  |  |
| ¿Tiene Carnet de Conducir? |       | Carnets: |       |
|  |  |
| Teléfono Móvil: |       | Teléfono fijo: |       | Correo electrónico: |       |
|  |  |

 |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|   | Número de documento: |       |  Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
|   |  |
| Nombre: |       | 1er Apellido: |       | 2º Apellido: |       |
|  |  |
| Domicilio: |       |
|  |
| Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |
|  |  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |
|  |
| Horario preferente para recibir llamada: |       |
|  |  |

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por la persona interesada. |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| [ ]  Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*[ ]  Notificación electrónica *(Si elige la notificación electrónica compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |
| **SITUACIÓN LABORAL** |
| **[ ]  TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A** |
|

|  |
| --- |
|  |
| Oficina Empleo: |       | Fecha Inscripción: |       |
|  |  |
| Situación desempleada/a: | [ ]  Demandante de primer empleo | [ ]  En paro sin prestación o subsidio |
| [ ]  Percibe prestación por desempleo | [ ]  Percibe subsidio por desempleo |
| [ ]  Otros no parados |  |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **DATOS ACADÉMICOS** |
| **NIVEL ACADÉMICO** |
| [ ]  Sin estudios[ ]  Estudios primarios[ ]  Certificado de escolaridad[ ]  Graduado escolar[ ]  ESO[ ]  FP I[ ]  Ciclo Grado Medio  | [ ]  BUP (1º y 2 º curso)[ ]  BUP (1º, 2º y 3º curso)[ ]  FP II [ ]  Ciclo Grado Superior[ ]  COU[ ]  Bachiller [ ]  Diplomatura | [ ]  Licenciatura[ ]  Grado [ ]  Doctor[ ]  Certificado profesional Nivel 1[ ]  Certificado profesional Nivel 2[ ]  Certificado profesional Nivel 3[ ]  Otros |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Especialidad:** |       |

 |
| **IDIOMAS** |
| [ ]  INGLÉS | [ ]  FRANCÉS | [ ]  ALEMÁN | [ ]  ITALIANO | [ ]  OTRO:       |
| SIN TITULACIÓN OFICIAL | TITULACIÓN OFICIAL |
| COMPRENDER HABLAREXPRESIÓN ESCRITA | [ ]  BASICO [ ]  MEDIO [ ]  AVANZADO[ ]  BASICO [ ]  MEDIO [ ]  AVANZADO[ ]  BASICO [ ]  MEDIO [ ]  AVANZADO | [ ]  A1[ ]  A2 | [ ]  B1[ ]  B2 | [ ]  C1[ ]  C2 |
| **FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁMBITO LABORAL (Cursos/ proyectos realizados anteriormente)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Denominación Curso/Proyecto | Año | Duración (Horas) | Centro |
|       |       |       |       |
|  |  |
| ¿Está seleccionado/a en otro curso/proyecto? |  |
|  |  |

 |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL (Trabajos realizados anteriormente relacionados con el proyecto)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Puesto | Funciones | Empresa | Duración (Años) | Sector |
|       |       |       |       |       |
|  |  |

 |
| **MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL PROYECTO** |
| [ ]  Interés[ ]  Para encontrar trabajo | [ ]  Cambio sector actividad | [ ]  Mejorar la cualificación[ ]  Otros |
| **AUTORIZACIONES** |
| **Con la presentación de esta solicitud, 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 Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En particular se recabarán los siguientes datos, salvo que usted marque expresamente:**[ ]  Me opongo a la consulta de datosacreditativos de situación de desempleo [ ]  Me opongo a la consulta de datosacreditativos 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.** |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral |
| **Finalidad** | Gestión de los Programas Mixtos de Formación y Empleo |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral. |
| **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/0206> |

En      **,** a de       de 202

Firma

**DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO:** ALBACETE - Código DIR3: A08027362; CIUDAD REAL - Código DIR3: A08027363; CUENCA - Código DIR3: A08027364; GUADALAJARA - Código DIR3: A08027365; TOLEDO - Código DIR3: A08027366