|  |
| --- |
| **-ANEXO VI-****COMUNICACIÓN DE SUSTITUCIÓN DE LA PERSONA TRABAJADORA****(SUBVENCIONES PARA FAVORECER EL RELEVO EN****ACTIVIDADES Y OFICIOS TRADICIONALES EN CASTILLA-LA MANCHA)** |

|  |
| --- |
| **LÍNEAS DE AYUDA (marcar la que proceda)** |
| [ ]  | **LÍNEA 1. Ayudas para la formalización de contratos de formación para la obtención de la práctica profesional adecuada al nivel de estudios en actividades y oficios tradicionales y su posterior transformación en contratos indefinidos.** (Solo para las fases 2 y 3) |
| [ ]  | **LÍNEA 2. Ayudas para la contratación indefinida en actividades y oficios tradicionales.** |
| [ ]  | **LÍNEA 3. Ayudas para la transformación en contratos indefinidos de contratos formativos en actividades y oficios tradicionales.** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD BENEFICIARIA** |
| **Cumplimentar en caso de persona física:** |
|  |
| Persona física [ ]  | NIF [ ]  | Pasaporte / NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Sexo: | Hombre [ ]  | Mujer [ ]  |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       |  2º Apellido: |       |  |
|  |
| **Cumplimentar en caso de persona jurídica:** |
|  |
| Persona jurídica  | [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Denominación / Razón social: |       |  |
|  |
| **Cumplimentar en caso de comunidad de bienes:** |
|  |
| Comunidad de bienes | [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Denominación / Razón social: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| Tipo de documento: | NIF [ ]  | NIE [ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Sexo: | Hombre [ ]  | Mujer [ ]  |  |
|  |
| Teléfono |       | Teléfono móvil |       | Correo electrónico |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| La persona o entidad solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está registrada y que sus datos son correctos. |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA NUEVA CONTRATACIÓN** |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA SUSTITUTA:**
 |
|  |
| 1. Nombre:
 |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
| 1. NIF/NIE:
 |       | Fecha de nacimiento: |       |  |
|  |
| 1. Sexo:
 | [ ]  | Hombre | [ ]  | Mujer |
|  |
| 1. Domicilio (calle y n.º):
 |       |  |
|  |
| Localidad: |       | Código Postal: |       | Provincia: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |
|  |
| 1. **DATOS DEL CONTRATO:**
 |
|  |
| 1. Código de Contrato:
 |       |  | Fecha inicio: |       |  |
|  |
| 1. Dirección del centro de trabajo:
 |       |  |
|  |
| Localidad: |       | Código Postal: |       | Provincia: |       |  |
|  |
| 1. Colectivos (puede marcarse más de una opción):
 | [ ]  Personas jóvenes mayores de 16 y menores de 30 años en el momento de la contratación, inscritas en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil. |
| [ ]  Personas jóvenes con baja cualificación. |
| [ ]  Personas desempleadas de larga duración. |
| [ ]  Personas que tengan reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%. |
| [ ]  Personas mayores de 30 años. |
| [ ]  Mujeres con baja cualificación. |
| [ ]  Mujeres víctimas de violencia de género. |
| [ ]  Personas en situación de exclusión social. |
| [ ]  Personas adultas con menores de 16 años o mayores dependientes a cargo. |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE HA SIDO SUSTITUIDA** |
|  |
| NIF: |       | Nombre: |       | 1er Apellido: |       | 2do Apellido: |       |  |
|  |
| Fecha fin de relación laboral: |       |  |
| Motivo de la sustitución: | [ ]  Renuncia voluntaria. |
|  | [ ]  Jubilación, muerte, incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez de la persona trabajadora o empleadora. |
|  | [ ]  Despido procedente. |
|  | [ ]  Despido por no superación del periodo de prueba. |
|  | [ ]  Otras causas (indicar): |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de personas desempleadas en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos; 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 de Protección de Datos.Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de mayo de 2021. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, 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)  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
|  |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados y presentados junto a la solicitud como archivos anexos a la misma:** |
|  |
| [ ]  | Contrato indefinido. |
|  |
| [ ]  | Anexo IV. Autorización de la persona trabajadora sustituta para comprobar sus datos personales, laborales y académicos, junto con la documentación que en el mismo se indica. |
|  |
| [ ]  | Otros documentos: |
|  |
|  | 1º       |
|  | 2º       |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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