|  |
| --- |
| **-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