**ANEXO XIII**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO EN EL SENO DE LA EMPRESA**

**(LÍNEA 5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 de profesionalidad Nivel 1  Certificado de profesionalidad Nivel 2  Certificado de profesionalidad Nivel 3  Otros | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Especialidad:** |  | | | | | | | | | | | | |
| **IDIOMAS** | | | | | | | | | | | |
| INGLÉS | FRANCÉS | | | | ALEMÁN | ITALIANO | | | | OTRO: | |
| SIN TITULACIÓN OFICIAL | | | | | | | TITULACIÓN OFICIAL | | | | |
| COMPRENDER  HABLAR  EXPRESIÓN ESCRITA | | BASICO  MEDIO  AVANZADO  BASICO  MEDIO  AVANZADO  BASICO  MEDIO  AVANZADO | | | | | A1  A2 | | | B1  B2 | C1  C2 |
| **FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Cursos/ proyecto 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/206 |

En a de  de 20

Fdo. :

**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