



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS

Acción formativa: N° Curso:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF/NIE: Nombre y apellidos:
Tipo Vía: Dirección: C.P.:
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer Localidad: Provincia:
Fecha de nacimiento: Teléfono Móvil: Teléfono Fijo:
¿Tienes Carnet de Conducir? Carnets:
Correo electrónico:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF/NIE: Nombre: Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer
1^{er} Apellido: 2^o 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/la representante designado/a por el/la interesado/a

SITUACIÓN LABORAL

☐ TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A

Oficina de empleo: Fecha de Inscripción:

Situación persona
desempleada

- ☐ Demandantes de primer empleo ☐ En paro sin prestación o subsidio
☐ Percibe subsidio por desempleo ☐ Percibe prestación por desempleo
☐ Otros no parados/as



☐ TRABAJADOR/A OCUPADO/A				
ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE		ÁREA FUNCIONAL CATEGORÍA		
Empresa más de 250 trabajadores/as ☐ SÍ ☐ NO		☐ Dirección		
Sector/Comercio:	CIF:	☐ Administración	☐ Mando Intermedio	
Razón Social:		☐ Comercial	☐ Técnico/a	
Domicilio Centro Trabajo:		☐ Mantenimiento	☐ Trabajador/a cualificado/a	
Localidad	C.P.:	☐ Producción	☐ Trabajador/a de baja cualificación (**)	
Régimen de cotización (*)				
(*) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos/as discontinuos/as en períodos de no ocupación, RE regulación de empleo en períodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos/as, EH empleado/a hogar, DF trabajadores/as que accedan al desempleo durante el período formativo, RLE trabajadores/as con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores/as, CESS trabajadores/as con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores/as a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus períodos de no ocupación, TM trabajadores/as incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos/as.				
(**) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personas desempleada, aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.				
DATOS ACADÉMICOS				
NIVEL ACADÉMICO				
☐ Sin estudios. ☐ BUP (1º Y 2º curso). ☐ Licenciatura				
☐ Estudios primarios ☐ BUP (1º, 2º Y 3º curso) ☐ Grado				
☐ Certificado de escolaridad ☐ FP II ☐ Doctorado				
☐ Graduado escolar ☐ Ciclo Grado Superior ☐ Certificado profesional Nivel 1				
☐ ESO ☐ COU ☐ Certificado profesional Nivel 2				
☐ FP 1 ☐ Bachiller ☐ Certificado Profesional Nivel 3				
☐ Ciclo Grado Medio ☐ Diplomatura ☐ Otros				
Especialidad:				
IDIOMAS				
☐ INGLÉS	CON TITULACIÓN OFICIAL	☐ A1	☐ A2	☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
	SIN TITULACIÓN OFICIAL	☐ BÁSICO ☐ MEDIO ☐ AVANZADO		
☐ FRANCÉS	CON TITULACIÓN OFICIAL	☐ A1	☐ A2	☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
	SIN TITULACIÓN OFICIAL	☐ BÁSICO ☐ MEDIO ☐ AVANZADO		
☐ OTRO:	CON TITULACIÓN OFICIAL	☐ A1	☐ A2	☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
.....	SIN TITULACIÓN OFICIAL	☐ BÁSICO ☐ MEDIO ☐ AVANZADO		
FORMACIÓN PROFESIONAL (Cursos realizados anteriormente)				
Denominación Curso	Año	Duración (Horas)	Centro	
¿Está seleccionado/a en otro curso?				
EXPERIENCIA PROFESIONAL (Trabajos realizados anteriormente relacionados con la acción formativa)				
Puesto	Funciones	Empresa	Duración (años)	Sector



MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO		
☐ Interés	☐ No perder prestaciones	☐ Mejorar la cualificación
☐ Para encontrar trabajo	☐ Cambio sector actividad	☐ 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 Subdirección General de Programas y Gestión 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 datos acreditativos 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 <u>se compromete a aportar la documentación pertinente.</u>		
INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS		
Responsable	Secretaría General de Formación Profesional. C/ Alcalá 34, 28071 Madrid.	
Nombre de la actividad	Acciones formativas y seguimiento para la obtención del certificado de profesionalidad.	
Finalidad	Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el ámbito estatal. Seguimiento. Información estadística.	
Legitimación	La licitud en el tratamiento de los datos se basa en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 y en la 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	No hay cesión de datos.	
Derechos	Puede ejercitar los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, que sean de aplicación de acuerdo a la base jurídica del tratamiento, ante el Delegado de Protección de Datos (dpd@educacion.gob.es). Podrá hacerlo en la sede electrónica asociada del Ministerio, presencialmente en las oficinas de registro o por correo postal. Asimismo, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, autoridad de control en materia de protección de datos personales, cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. (www.aepd.es/es)	
Periodo de conservación	Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades.	

En a ... de de 202....

Fdo.: