



CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO TERRITORIAL EXCLUSIVO DE CEUTA Y DE MELILLA, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS

ANEXO I

Solicitud de Participación

Nº de Expediente _____ Sector al que se dirige el programa de formación: _____
 Ámbito territorial del programa de formación (Ceuta o Melilla) _____
 Entidad solicitante del Programa de formación: _____
 Acción Formativa (denominación y número): _____

<p>DATOS DEL PARTICIPANTE:</p> <p>1º. Apellido: _____ 2º. Apellido: _____ Nombre: _____ Dirección _____ Localidad _____ CP _____ Tfno.: _____ Email: _____ NIF: _____ Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/_____ Fecha de nacimiento: ____-____-____ Género: _____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
<p>ESTUDIOS (Indicar nivel máximo alcanzado)</p> <p><input type="checkbox"/> 00 - Sin titulación. <input type="checkbox"/> 01 - Educación Primaria. <input type="checkbox"/> 22 - Título de Graduado E.S.O./ E.G.B. <input type="checkbox"/> 23 - Certificados de Profesionalidad Nivel 1. <input type="checkbox"/> 24 - Certificados de Profesionalidad Nivel 2. <input type="checkbox"/> 25 - Formación Profesional Básica. <input type="checkbox"/> 32 - Bachillerato. <input type="checkbox"/> 33 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Medio. <input type="checkbox"/> 34 - Enseñanzas Profesionales de Música-danza. <input type="checkbox"/> 41 - Certificados de Profesionalidad Nivel 3. <input type="checkbox"/> 51 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Superior. <input type="checkbox"/> 61 - Grados Universitarios de hasta 240 créditos. <input type="checkbox"/> 62 - Diplomados Universitarios. <input type="checkbox"/> 71 - Grados Universitarios de más 240 créditos. <input type="checkbox"/> 72 - Licenciados o equivalentes. <input type="checkbox"/> 73 - Másteres oficiales Universitarios. <input type="checkbox"/> 74 - Especialidades en CC. Salud (residentes). <input type="checkbox"/> 81 - Doctorado Universitario.</p> <p>Otra titulación</p> <p><input type="checkbox"/> PR - Carnet profesional /Profesiones Reguladas. <input type="checkbox"/> A1 - Nivel de idioma A1 del MCER. <input type="checkbox"/> A2 - Nivel de idioma A2 del MCER. <input type="checkbox"/> B1 - Nivel de idioma B1 del MCER. <input type="checkbox"/> B2 - Nivel de idioma B2 del MCER. <input type="checkbox"/> C1 - Nivel de idioma C1 del MCER. <input type="checkbox"/> C2 - Nivel de idioma C2 del MCER. <input type="checkbox"/> ZZ - Otras: <i>(Especificar)</i>.....</p>	<p>GRUPO DE COTIZACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> 01 – Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 02 – Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados <input type="checkbox"/> 03 – Jefes administrativos y de taller <input type="checkbox"/> 04 – Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 05 – Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 06 – Subalternos <input type="checkbox"/> 07 – Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> 08 – Oficiales de primera y segunda <input type="checkbox"/> 09 – Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 10 – Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> 11 – Trabajadores menores de dieciocho años</p>

CSV : GEN-2d7d-fc3c-a351-4863-449b-7c9f-f108-ea7b

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 10/12/2019 09:45 | Sin acción específica



<p>CATEGORÍA PROFESIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> Directivo</p> <p><input type="checkbox"/> Mando Intermedio</p> <p><input type="checkbox"/> Técnico</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajador cualificado</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (*)</p> <p>(*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse personas desempleadas 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.</p>	<p>ÁREA FUNCIONAL (solo ocupados)</p> <p><input type="checkbox"/> Dirección</p> <p><input type="checkbox"/> Administración</p> <p><input type="checkbox"/> Comercial</p> <p><input type="checkbox"/> Mantenimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Producción</p>
<p>OCUPACIÓN (Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011 (CNO-11)): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (En el caso de desempleado indicar la última ocupación)</p> <p>(Si fuera necesario, requerir la ayuda de la entidad solicitante del Programa de Formación para cumplimentar este epígrafe)</p>	
<p>PARTICIPANTE:</p> <p><input type="checkbox"/> Ocupado. Consignar Código (1): _____</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleado (DSP) <input type="checkbox"/> Desempleado de larga duración(**)(DSPLD)</p> <p><input type="checkbox"/> Cuidador no profesional (CPN)</p> <p>(**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.</p>	
<p>ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: _____</p> <p>TAMAÑO DE EMPRESA: <input type="checkbox"/> Inferior a 10 <input type="checkbox"/> De 10 a 49 <input type="checkbox"/> De 50 a 99 <input type="checkbox"/> De 100 a 249 <input type="checkbox"/> 250 y más</p> <p>SECTOR DE ACTIVIDAD Y CONVENIO DE APLICACIÓN _____</p> <p>Razón Social: _____</p> <p>C. I. F. _____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____</p> <p>Localidad _____ C.P. _____</p>	

(1) Relación de Códigos: **RG** Régimen general, **FD** Fijos discontinuos en periodos de no ocupación **RE** Regulación de empleo en periodos de no ocupación, **AGP** Régimen especial agrario por cuenta propia, **AGA** Régimen especial agrario por cuenta ajena, **AU** Régimen especial autónomos, **AP** Administración Pública, **EH** Empleado hogar, **DF** Trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, **RLE** trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, **CESS** Trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, **FDI** Trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido(con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, **TM** Régimen especial del mar, **CP** Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos, **OCTP** Trabajadores ocupados con contrato a tiempo parcial, **OCT** Trabajadores ocupados con contrato temporal.

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que, en la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Asimismo conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE así como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, declara y manifiesta ante la entidad beneficiaria que da su consentimiento para que sus datos sean tratados por el Servicio Público de Empleo Estatal, en su condición de responsable del tratamiento de los datos personales que aquí se proporcionan y, en su caso, cederlos a los Organismos previstos a efectos de completar su gestión.

El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación ante el responsable del tratamiento, mediante notificación por escrito dirigida al Servicio Público de Empleo Estatal, en calle Condesa de Venadito, n.º 9. 28027 Madrid, directamente o a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo, Fundae, en su calidad de encargada del tratamiento de dichos datos, mediante escrito dirigido a Fundae. Calle Torrelaguna, 56. 28027 Madrid, o mediante correo electrónico dirigido a datos@fundae.es, en los términos previstos en la normativa vigente.

Fecha: _____

Firma del/de la trabajador/a.

CSV : GEN-2d7d-fc3c-a351-4863-449b-7c9f-f108-ea7b

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 10/12/2019 09:45 | Sin acción específica

