

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y
TRABAJO AUTÓNOMO



MINISTERIO
DE TRABAJO,
MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL

SOLICITUD

PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO, DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS.

EXPEDIENTE: ADM/2019/0011 (CONTR/2019/528815) Acciones formativas de formación profesional para el empleo, en la modalidad presencial, para la obtención del certificado de profesionalidad SSCE0110 "Docencia de la Formación Profesional para el Empleo" dirigido a personas trabajadoras desempleadas

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE		
FECHA NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	NACIONALIDAD:		Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:		
DOMICILIO :							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						NIF/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA		
Nº DE EXPEDIENTE: ADM/2019/0011	CÓDIGO: SSCE00110	DENOMINACIÓN: DOCENCIA DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:		ENTIDAD:

3 PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS (En el caso de mujeres víctimas de violencia de género declararán y acreditarán esta pertenencia en la fase de alegaciones ante la Delegación Territorial)	
<input type="checkbox"/> Mujeres.	<input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años.
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%.	<input type="checkbox"/> Mayores de 55 años.



4 NIVEL DE FORMACIÓN (Marcar obligatorio)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente. | <input type="checkbox"/> Título Técnico/a Superior o equivalente |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 3 | <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior. |
| <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 2 de la Familia "Servicios socioculturales y a la comunidad" y Área "Formación y Educación" | <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años. |
| <input type="checkbox"/> Competencias Claves Nivel 3. <input type="checkbox"/> Prueba <input type="checkbox"/> Diploma | <input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura técnica. |
| | <input type="checkbox"/> Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura. |
| | <input type="checkbox"/> Otras (especificar): |

5 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque sólo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:

DOMICILIO NOTIFICACIONES: (cumplimentar únicamente en el caso de que sea distinto al señalado en el apartado anterior)

TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
---------	--------	---------------	---------	---------	-----------	---------	---------

ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PAIS:	PROVINCIA:	C. POSTAL:
-----------------------	------------	-------	------------	------------

NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
------------------	---------------	---------------------

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.

En tal caso:

- Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.
- Manifiesto que **NO** dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Correo electrónico: N° teléfono móvil:

6 DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:

- Me opongo a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y **aporta copia del DNI/NIE.**
- Me opongo a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporta copia del DNI/NIE.
- Me opongo a la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de datos de Vida Laboral, y aporta copia de vida laboral.

7 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

8 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- NIF/NIE.
- Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.
- Documentación acreditativa del cumplimiento de las prescripciones, menos la competencia docente, para la impartición de la Especialidad especificada en el apartado 9 de esta solicitud.
- Certificación de discapacidad reconocida emitida por el órgano competente de la Junta de Andalucía u otras Administraciones Públicas competentes.
- Otros (especificar):

9 DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que cumplo los requisitos, menos el de competencia docente, para impartir la Especialidad :

Código.....Denominación..... (Es obligatoria su cumplimentación. Solo es necesario especificar una especialidad, aunque reúna requisitos para impartir otras especialidades);

AUTORIZO al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y **SOLICITO** la participación en esta acción formativa:

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO, Y UNIVERSIDAD EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es C/ Albert Einstein, nº4, 41092 SEVILLA.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para participar como alumnado en acciones formativas de Formación Profesional para el Empleo dirigidas prioritariamente a personas desempleadas cuya base jurídica es 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 (BOE núm. 217, de 10 de septiembre).
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad de sus datos, y limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>