

SOLICITUD EFESO INNOVA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO EFESO INNOVA, DEL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO, FORMACIÓN Y EDUCACIÓN, DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁCERES

| | | | | | |
|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 1. DENOMINACIÓN DEL ITINERARIO FORMATIVO AL QUE SE OPTA (Máximo 3, indíquelo por orden de preferencia) | | | | | |
| 1º: | | | | | |
| 2º: | | | | | |
| 3º: | | | | | |
| 2. DATOS PERSONALES | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRE | |
| | | | | | |
| | | | | F M | |
| DNI | F. DE NAC. | Nº S. SOCIAL | DOMICILIO | | |
| | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | MUNICIPIO | | PROVINCIA | TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 |
| | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| ¿Tiene carnet de conducir? | | Si No | Carnets: | | |
| | | | | | |
| 3. SITUACIÓN LABORAL | | | | | |
| TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A | | | | | |
| Oficina de empleo: | | | Fecha de Inscripción: | | |
| | | | | | |
| Situación desempleado/a | | Demandantes de primer empleo | | En paro sin prestación o subsidio | |
| | | Percibe Subsidio por desempleo | | Percibe prestación por desempleo | |
| | | Otros no parados | | | |
| 4. COLECTIVOS PRIORITARIOS DE ACCESO A LA FORMACIÓN (marque el que proceda) | | | | | |
| Desempleados/as de larga duración. | | | Mujer mayor de 45 años. | | |
| Discapacidad igual o superior al 33 %. | | | Mayores de 45 años. | | |
| Origen extranjero. | | | Nacionales de terceros países | | |
| Situación socioeconómica de vulnerabilidad | | | Pertencientes a minorías. | | |

SOLICITUD EFESO INNOVA

| 5. DATOS ACADÉMICOS | | | | | | | |
|---|-------------------------|--|------------------|--------|----|----------|----|
| Sin estudios | BUP (1º Y 2º curso). | Licenciatura | | | | | |
| Estudios primarios | BUP (1º, 2º Y 3º curso) | Grado | | | | | |
| Certificado de escolaridad | FP II | Doctor | | | | | |
| Graduado escolar | Ciclo Grado Superior | Certificado de profesionalidad Nivel 1 | | | | | |
| ESO | COU | Certificado de profesionalidad Nivel 2 | | | | | |
| FP I | Bachiller | Certificado de Profesionalidad Nivel 3 | | | | | |
| Ciclo Grado Medio | Diplomatura | Otros _____ | | | | | |
| 6. IDIOMAS | | | | | | | |
| INGLÉS | CON TITULACIÓN OFICIAL | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| | SIN TITULACIÓN OFICIAL | BÁSICO | | MEDIO | | AVANZADO | |
| PORTUGUÉS | CON TITULACIÓN OFICIAL | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| | SIN TITULACIÓN OFICIAL | BÁSICO | | MEDIO | | AVANZADO | |
| OTROS _____ | CON TITULACIÓN OFICIAL | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| | SIN TITULACIÓN OFICIAL | BÁSICO | | MEDIO | | AVANZADO | |
| 7. FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Cursos realizados anteriormente) | | | | | | | |
| Denominación Curso | | Año | Duración (Horas) | Centro | | | |
| | | | | | | | |
| ¿Está seleccionado/a en otro curso? | | | | | | | |
| 8. EXPERIENCIA PROFESIONAL (Trabajos realizados anteriormente relacionados con la acción formativa) | | | | | | | |
| Puesto | Funciones | Empresa | Duración (años) | Sector | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 9. MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO | | | | | | | |
| Interés | No perder prestaciones | Mejorar la cualificación | | | | | |
| Para encontrar trabajo | Cambio sector actividad | Otros | | | | | |

SOLICITUD EFESO INNOVA

| 10. RELACIÓN DE LA DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA | |
|---|---|
| DNI | Titulación exigida |
| Documento Acreditativo de pertenecer a Colectivo | Certificado de empadronamiento |
| Tarjeta demanda Empleo | Experiencia Profesional y Formación relacionada |
| Informe periodos inscripción como desempleado SEXPE | Prestación por desempleo u otras |
| 11. AUTORIZACIONES | |
| <p>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 Universidad Popular del Excmo. Ayuntamiento de Cáceres podrá consultar, recabar o ceder documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su En particular se recabarán los siguientes datos salvo que usted marque expresamente:</p> <p>Me opongo a la consulta de datos acreditativos de Seguridad social (Vida laboral).</p> <p>Me opongo a la consulta de datos acreditativos sobre titulación académica.</p> <p>Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.</p> <p>Me opongo a la cesión de mis datos personales a empresas para la formalización de convenios de prácticas profesionales no laborales.</p> <p>Me opongo a la consulta de mis datos personales en los Servicios de Empleo Público.</p> | |
| 12. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA | |
| <p>El/la abajo firmante SOLICITA SER AMITIDO/A a la convocatoria a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en la misma, y que REUNE LOS REQUISITOS Y CONDICIONES exigidos en la misma.</p> <p style="text-align: center;">En Cáceres, a de de 202_</p> <p style="text-align: center;">Fdo.</p> <p>En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en dicho formulario. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito al Área de Formación del Excmo. Ayuntamiento de Cáceres. Plaza Mayor 1, 10001. Cáceres o al e-mail: proyecto.efeso@ayto-caceres.es</p> | |

Para que esta solicitud tenga validez es **IMPRESINDIBLE** que sea registrada en el Ayuntamiento de Cáceres o en la forma que determina el art. 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dentro del plazo de presentación de instancias establecido en las bases de la convocatoria.

A/A. SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁCERES