

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