

JUNTA DE ANDALUCIA  
 CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO



MINISTERIO DE TRABAJO,  
 MIGRACIONES Y  
 SEGURIDAD SOCIAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN PROYECTOS DE ESCUELA TALLER Y TALLERES DE EMPLEO  
 (Código procedimiento: 9331)

Orden de 2 de junio de 2016, por la que se regulan los Programas de Escuelas Taller, Casas de Oficio, Talleres de Empleo y Unidades de Promoción y Desarrollo en la Junta de Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas públicas en régimen de concurrencia competitiva ( Boja nº 107 de 7 de junio de 2016)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE  
 PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: NOMBRE: F. NACIMIENTO: SEXO: ☐ M ☐ H  
 DNI/NIE: Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:  
 DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE  
 TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:  
 NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA:  
 ENTIDAD DE POBLACIÓN: MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. POSTAL:  
 TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO:

2 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 no coincida con el indicado en el apartado 1)  
 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:  
☐ **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/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.  
 Correo electrónico: Nº teléfono móvil:

3 DATOS DEL PROYECTO QUE SOLICITA  
 Nº IDENTIFICADOR DE OFERTA : DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:  
 ENTIDAD PROMOTORA: PROVINCIA: MUNICIPIO EJECUCIÓN PROYECTO:

4 COLECTIVOS PRIORITARIOS  
☐ Joven demandante de empleo no ocupado, con especial déficit de formación  
☐ Demandante de empleo no ocupado mayor de 45 años, parado de larga duración  
☐ Mujeres  
☐ Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%  
☐ Personas afectadas y víctimas del terrorismo



4

COLECTIVOS PRIORITARIOS (Continuación)

☐ Mujeres víctimas de violencia de género

☐ Personas en riesgo de exclusión social

☐ Personas que hubieran obtenido la condición de refugiada/asilada

☐ Emigrantes andaluces retornados

5

FORMACIÓN Y CUALIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)

☐ Sin Titulación

☐ Graduado Escolar

☐ Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente

☐ Título Profesional Básico

☐ Certificado de Profesionalidad: Nivel 1 ☐ Nivel 2 ☐ Nivel 3 ☐

Código:

Denominación:

Competencias Claves.

Nivel 2

Nivel 3

Pruebas

☐

☐

Diplomas

☐

☐

☐ Título Técnico/a o equivalente de:

☐ Prueba de acceso al Título de técnico/a

☐ Título Técnico/a Superior o equivalente de:

☐ Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior

☐ Bachillerato o equivalente

☐ Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años

☐ Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura Técnica de:

☐ Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura de:

☐ Otras (especificar)

6

CONSENTIMIENTO EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DEL DNI/NIE DEL LA PERSONA SOLICITANTE

Marque una de las opciones.

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

☐ **NO CONSENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA VIDA LABORAL.

Marque una de las opciones.

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral.

☐ **NO CONSENTE** y aporta copia de Vida Laboral.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA EN LA DEMANDA DE EMPLEO, en el Sistema de Intermediación de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

Marque una de las opciones.

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de situación de desempleo e inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos de Desempleo

☐ **NO CONSENTE** y aporta documentación acreditativa de inscripción como demandante de empleo e informe de periodos de inscripción como demandante de empleo.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA TITULACIÓN

Marque una de las opciones.

☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de titulación a través del Sistema de Verificación de Datos de Titulación.

☐ **NO CONSENTE** y aporta copia de la Titulación.

7

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Fotocopia)

☐ Acreditación de la formación y cualificación de la persona solicitante

☐ Acreditación de pertenencia a colectivos prioritarios

☐ Otros (Especificar)

8

DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y AUTORIZO al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Información de Gestión Educativa de la Consejería de Educación.

En

a

de

de

LA PERSONA SOLICITANTE Y/O TUTOR/A

Fdo.:

#### **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/Conde de Ibarra, núm. 18. 41004 Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ceec@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ceec@juntadeandalucia.es)

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para participar como alumnado en acciones formativas de formación en alternancia (ET/COT/TE) 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, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

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

#### **NOTA**

En aplicación de lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, las personas solicitantes se responsabilizarán expresamente de la veracidad de la documentación aportada. Si existieran dudas sobre la veracidad de la copia se podrán requerir los documentos originales, para comprobar la veracidad de la documentación aportada, en cualquier momento del procedimiento. En caso de que algún documento no se ajuste a la realidad, decaerá el derecho a la participación en la presente convocatoria, independientemente del momento en que se detecte la discrepancia y con independencia de la responsabilidad a que pudiera dar lugar.