



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO

### SUBVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO QUE INCLUYAN COMPROMISO DE CONTRATACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS. (Código de procedimiento: 25183)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

#### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

|                                                                           |               |                                                                |              |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE:                                                       |               | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE:     |
| FECHA DE NACIMIENTO:                                                      | NACIONALIDAD: | Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:                                |              |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: |               | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE/NIF: |
| ACTÚA EN CALIDAD DE:                                                      |               |                                                                |              |

#### 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

- OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (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: |         |
| TELÉFONO FIJO:        | TELÉFONO MÓVIL:   | CORREO ELECTRÓNICO: |         |            |           |              |         |

- OPTO** porque las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

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

Correo electrónico: ..... Nº teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

#### 3. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA DONDE SOLICITA PARTICIPAR

|                                   |         |                                      |
|-----------------------------------|---------|--------------------------------------|
| Nº EXPEDIENTE:                    | CÓDIGO: | DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA: |
| NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN: |         | LOCALIDAD Y PROVINCIA:               |

#### 4. DATOS DE LA EMPRESA RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN

|                                               |              |
|-----------------------------------------------|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: | DNI/NIE/NIF: |
|-----------------------------------------------|--------------|



## 5. PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

MARCAR LO QUE CORRESPONDA:  SÍ  NO

## 6. NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

|                                                                                                                                                             |                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIN TITULACIÓN.                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> PRUEBA ACCESO AL TÍTULO DE TÉCNICO/A.            |
| <input type="checkbox"/> GRADUADO ESCOLAR.                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> TÍTULO TÉCNICO/A EQUIVALENTE.                    |
| <input type="checkbox"/> ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO/ESA) O EQUIVALENTE.                                                                          | <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO A TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR. |
| <input type="checkbox"/> TÍTULO PROFESIONAL BÁSICO.                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TÍTULO TÉCNICO/A SUPERIOR O EQUIVALENTE.         |
| <input type="checkbox"/> PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 O 45 AÑOS                                                                     | <input type="checkbox"/> BACHILLER O EQUIVALENTE.                         |
| <input type="checkbox"/> GRADO/DIPLOMATURA/INGENIERÍA TÉCNICA/ARQUITECTURA TÉCNICA                                                                          | <input type="checkbox"/> MÁSTER/LICENCIATURA/INGENIERIA/ARQUITECTURA.     |
| <input type="checkbox"/> OTRAS(ESPECIFICAR):                                                                                                                |                                                                           |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: <input type="checkbox"/> NIVEL 1 <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3 |                                                                           |
| CÓDIGO:                                                                                                                                                     | DENOMINACIÓN:                                                             |
| <input type="checkbox"/> COMPETENCIAS CLAVE: <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3                                              |                                                                           |
| CÓDIGO:                                                                                                                                                     | DENOMINACIÓN:                                                             |
| <input type="checkbox"/> PRUEBAS:                                                                                                                           |                                                                           |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMA:                                                                                                                           |                                                                           |

## 7. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- 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 aporto 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 aporto 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 aporto copia de vida laboral.
- ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de discapacidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- ME OPONGO** a la consulta de mis **datos registrados** en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y aporto documentación acreditativa correspondiente.
- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de titulación** a través del Servicio de Consulta de Títulos Universitarios y No Universitarios y aporto Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.

## 8. DECLARACIONES

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:

- No he tenido vinculación laboral con la empresa beneficiaria de la subvención en los seis meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud de subvención.
- Cumple los requisitos establecidos en la letra a) del apartado II del Anexo III de la convocatoria.

## 9. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación: (marcar lo que procede)

- Certificado que acredite el cumplimiento de los requisitos de las pruebas de acceso a la universidad para mayores de 25 años o de 45 años.
- Certificado que acredite haber superado las pruebas de competencias claves necesarias o pruebas de acceso al ciclo formativo de grado medio o superior.
- Certificado que acredite haber superado las pruebas de acceso al ciclo formativo de grado medio o superior.
- Otros documentos: .....



**9. DOCUMENTACIÓN (Continuación)**

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 7:

- Copia del DNI/NIE
- Documentación acreditativa de mis datos de vida laboral.
- Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- Documentación acreditativa de mis datos en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo.
- Documentación acreditativa de Titulaciones.

**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) |
|----|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 2  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 3  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 4  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 5  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 6  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 7  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 8  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 9  | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |
| 10 | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                         |

(1)) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

**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 | 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 | .....     | .....                       | .....                           | .....                                                     |

**10. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, cumple los requisitos establecidos en la convocatoria y **SOLICITA** 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, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE 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 Avda. Albert Einstein, 4, Isla de la Cartuja. 41092 Sevilla, y correo electrónico [dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es)
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ceeta@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ceeta@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Gestión y justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE" con la finalidad de tramitar, gestionar y justificar la convocatoria de concesión de subvenciones en régimen de concurrencia no competitiva para el desarrollo de programas formativos de Formación Profesional para el Empleo que incluyan compromiso de contratación dirigida a personas trabajadoras desempleadas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (artículo 6.1c del RGPD), consecuencia de lo establecido en 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 y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172024.html>

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025.html>

**NOTA:** Con la firma de este documento el alumnado está obligado a realizar el control de asistencia mediante el mecanismo de control que incluya su identificación fehaciente y que podrá estar basado en parámetros biométricos. El alumno o alumna que no utilice este control de asistencia con el sistema citado, no podrá continuar participando en el programa formativo y será sustituido por un alumno o alumna en situación de reserva.



## INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO.

### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

### 2. NOTIFICACIÓN

a) Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

b) En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

c) En el supuesto de haber optado por la notificación electrónica, cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y opcionalmente teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará, en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

### 3. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Deberá rellenar los datos solicitados para identificar la acción formativa y colectivo al que va dirigido.

### 4. DATOS DE LA EMPRESA RESPONSABLE DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN

Deberá rellenar los datos solicitados para identificar la empresa.

### 5. PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE DISCAPACIDAD

Será necesario marcar una de las dos opciones. En la opción SI se entiende que tiene reconocida una discapacidad de al menos el 33%.

### 6. NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

Deberá señalar el nivel formativo máximo que posee.

### 7. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

### 8. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

### 9. DOCUMENTACIÓN

En caso de que se hubiera marcado en apartado 5 "NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN" o Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 o 45 años, deberá señalar la opción correspondiente y aportar la acreditación.

### 10. DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>