## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO EN ACCIÓN FORMATIVA

| CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD DE FORMACION | |
|---|---|
| E0054 AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA | |
| ACCION FORMATIVA | |
| Nº EXPEDIENTE | |

| DATOS PERSONALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | ☐Hombre ☐ Mujer | | | | |
| DISCAPACIDAD | ☐ No ☐ Si | En caso afirmativo, especifique porcentaje: | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN (DNI / NIE) | | Nº de Afiliación Seguridad Social | | | | | |
| TELÉFONOS | | E- MAIL | | | | | |
| DOMICILIO RESIDENCIAL | | | | | | | |
| Tipo vía | Nombre vía | | Nº | Bloq. | Esc. | Piso | Letra |
| | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | LOCALIDAD / PEDANIA | | | | C.P. | |
| DOMICILIO DE NOTIFICACIONES | | | | | | | |
| Tipo vía | Nombre vía | | Nº | Bloq. | Esc. | Piso | Letra |
| | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | LOCALIDAD / PEDANIA | | | | C.P. | |

| NIVEL DE ESTUDIOS | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ Sin estudios | ☐ Bachiller | ☐ F.P. de Grado Superior | |
| ☐ Cert.Escolaridad | ☐ COU o equivalente | ☐ Titulación universitaria de Grado Medio | |
| ☐ Graduado Escol. | ☐ F.P. de 1º Grado | ☐ Titulación universitaria de Grado Superior | |
| ☐ BUP o equivalente | ☐ F.P. de 2º Grado | ☐ Grado universitario | |
| ESO | ☐ F.P. de Grado Medio | ☐ Doctorado | |
| Especificar titulación y/o especialidad | | Año | |

| FORMACIÓN COMPLEMENTARIA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del curso | HORAS | Entidad de realización | Año |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| SITUACIÓN LABORAL |
|---|
| DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO |
| - Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente: |
| ☐ 0–6 meses ☐ 6 meses –1 año ☐ 1-2 años ☐ ≥ 2 años |
| - Situación actual: |
| ☐ Parado sin empleo anterior ☐ Parado con empleo anterior no perceptor de prestación ☐ Parado con empleo anterior perceptor prestación |

| TRABAJADOR OCUPADO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| AREA FUNCIONAL | ☐ Dirección | ☐ Administración | ☐ Comercial | ☐ Mantenimiento | ☐ Producción |
| CATEGORIA | ☐ Directivo | ☐ Mando intermedio | ☐ Técnico | ☐ Trabajador cualificado | ☐ Trabajador no cualificado |
| Colectivos (1) Consignar código | | | | | |

| DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO | | | |
|---|---|---|---|
| - Nombre del centro de trabajo: | | CIF | |
| - Nº de Patronal (Código cuenta .cotización) | | Convenio: | |
| - Sector de actividad: | ☐ Agricultura ☐ Industria ☐ Construcción ☐ Servicios | | |
| - Nº de trabajadores: | ☐ Hasta 10 trabajad. ☐ 11-50 trabajadores ☐ 51-250 trabajadores ☐ más de 250 trabajadores | | |
| - Naturaleza jurídica: | ☐ Empresa privada ☐ Organizaciones patronales o sindicales | | |
| ☐ Economía social | ☐ Autónomos ☐ Administración Pública ☐ Otras entidades sin ánimo de lucro | | |

| DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo vía | Nombre vía | | Nº | Bloq. | Esc. | Piso | Letra |
| | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | LOCALIDAD / PEDANIA | | | | C.P. | |

| OTROS ASPECTOS. Medio en que conoció la existencia de la acción formativa: | | |
|---|---|---|
| ☐ Publicidad en prensa | ☐ Por la entidad de formación | ☐ Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido |
| ☐ Por la Web del SEF | ☐ Oficinas del SEF | ☐ Información por correo |
| ☐ Otra vía (especificar): | | |

**A CUMPLIMENTAR SOLO CUANDO LA ACCIÓN FORMATIVA CORRESPONDA A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD**

¿El alumno ha superado anteriormente módulos formativos incluidos en la acción formativa en la que se inscribe? ☐ SI ☐ NO

En caso afirmativo, indicar los módulos formativos que fueron superados:

| INDICADORES DE EJECUCIÓN PARA ACCIONES FORMATIVAS COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE) | |
|---|---|
| (Este apartado sólo se cumplimentará para acciones formativas del programa de Garantía Juvenil y otras acciones cofinanciadas por el FSE) | |
| - Características sociales 1: | ☐ Migrante (no nacional con residencia permanente en España), persona de origen extranjero o persona perteneciente a minoría étnica (incluida romaní) |
| - Características sociales 2: | ☐ Otras personas desfavorecidas o en situación de vulnerabilidad social, tales como recluso o exrecluso, persona con enfermedad mental, toxicómana o extoxicómano (incluidos alcohólicos), persona víctima de violencia de género, persona sin hogar, persona que ejerce o ha ejercido la prostitución, jóvenes con medidas judiciales, jóvenes tutelados o extutelados por la Administración. |

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Responsable del tratamiento de datos:** Dirección General del Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF). Avda. Intante Juan Manuel, 14. 30071 MURCIA, así como la entidad beneficiaria de la subvención.

**Delegado de Protección de Datos:** Inspección General de Servicios. dpdigs@listas.carm.es

**Finalidad del tratamiento de datos:** La recogida y tratamiento de datos tiene como única finalidad tramitar la inscripción de acuerdo a lo establecido en el RD 694/2017, de 3 de julio, por el que se desarrolla 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.

**Legitimación:** Ley 9/2002, de 11 de noviembre, de Creación del Servicio Regional de Empleo y Formación. REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

**Destinatarios de cesiones de datos:** No está prevista la cesión de datos, salvo aquellos que puedan comunicarse al Servicio Público de Empleo Estatal a través del Sistema Integrado de los Servicios Públicos de Empleo y, en caso de financiación a través de fondos procedentes de la Unión Europea, al organismo comunitario competente para su seguimiento y control.

**Derechos del interesado**: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento 2736.

**Procedencia de los datos**: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de aplicaciones propias y de otras Administraciones Públicas mediante la plataforma de interoperabilidad de la CARM o convenios.

**Información adicional**: Los datos que se pueden obtener son de identidad y otros relacionados con la actividad formativa. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página: INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

Igualmente, se le informa que de acuerdo al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, caso de ser necesario para la tramitación del procedimiento, el SEF deberá recabar los documentos relacionados con su solicitud electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. Especialmente y en caso de ser necesarios, podrán consultarse los datos de discapacidad, situación laboral, contratación, estudios cursados e inscripción como demandante de empleo y, en su caso, en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

No obstante si desea oponerse, indíquelo a continuación:

☐ ME OPONGO A LA CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD DE CCAA.
☐ ME OPONGO A QUE LA ADMINISTRACIÓN PUEDA RECABAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS PARA LAS SIGUIENTES CONSULTAS: _____.
(En este caso queda obligado a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento).

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA ARRIBA DETALLADA Y DECLARO QUE LA INFORMACIÓN FACILITADA ES CIERTA

FIRMA DEL ALUMNO/A
…….. a ..... de .....de 20.....

Fdo.:.....

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación, RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG Régimen especial agrario, AU Régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.

Importante: Este documento debidamente cumplimentado y firmado quedará en poder de la entidad de formación.