

### SI - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO EN ACCIÓN FORMATIVA

CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD DE FORMACION	
E0073- AYUNTAMIENTO DE LIBRILLA	
ACCION FORMATIVA	OPERACIONES AUXILIARES DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y GENERALES
Nº EXPEDIENTE	AC-2016-1387

DATOS PERSONALES							
NOMBRE Y APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	Hombre      Mujer				
MINUSVALIA		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	Doctorado
ESO	F.P. de Grado Medio	
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						
<b>DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO</b>						
- 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	<input type="checkbox"/> Autónomos	Administración Pública		Otras entidades sin ánimo de lucro		
<b>DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO</b>						
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
Otra vía (especificar):		Información por correo

**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 del hogar:	Participantes que viven en hogares sin empleo Participantes que viven en hogares sin empleo con hijos a su cargo Participantes que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo No sabe / No contesta
- Características sociales 1:	Migrantes Participantes de origen extranjero Minorías No sabe / No contesta
- Características sociales 2:	Reclusos y exreclusos Enfermos mentales Toxicómanos y extoxicómanos Víctimas de violencia de género Sin hogar Que ejercen o han ejercido la prostitución Jóvenes con medidas judiciales Jóvenes tutelados o extutelados por la administración otras personas desfavorecidas o en situación de vulnerabilidad No sabe / No contesta
- Resultado tras finalizar la acción	Me comprometo a informar a la entidad a las 4 semanas y 6 meses de finalizada la acción, sobre mi situación en el mercado laboral. No deseo informar a las 4 semanas y 6 meses de finalizada la acción sobre mi situación en el mercado laboral.



### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) informa que sus datos personales, académicos y profesionales van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad comprobar el buen fin de las ayudas que subvencionan la actividad formativa y para el seguimiento, la evaluación, la gestión financiera, la verificación y la auditoría, en el que deben incluirse los datos sobre cada participante.

A estos efectos, le hacemos saber que en las acciones formativas de Garantía Juvenil y otras actuaciones financiadas por el Fondo Social Europeo (FSE) las entidades ejecutoras están obligadas a suministrar datos sobre los participantes conforme al artículo 125.2, letra d) del Reglamento (UE) nº 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013 y el Anexo I del Reglamento (UE) nº 1304/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

Asimismo y según lo previsto en la citada Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito en ese sentido al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF), Avda Infante Juan Manuel, 14 30011 (MURCIA).

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. No obstante si desea oponerse, indíquelo a continuación: **MANIFIESTO MI OPOSICIÓN A QUE LA ADMINISTRACIÓN PUEDA RECABAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS.** 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.