INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA FICHA DE SOLICITUD

A continuación, se le presenta un documento que deberá rellenar para formar parte del proceso de selección. Esta ficha es necesaria para la admisión a las acciones formativas que forman parte de la formación profesional para el empleo (FPE).

Deberá realizar una ficha de solicitud para cada acción formativa a la que quiere optar y así asegurar su plaza en estos de los que CENTRO FORMACIÓN MARCOS BAILÓN, SL oferta.

Esta solicitud consta de tres partes diferentes. La primera es relativa a sus datos personales. La segunda a su nivel de formación profesional, experiencia laboral, disponibilidad horaria y geográfica, motivación y compromiso, Se presenta los consentimientos para el cese de datos de identidad de la persona, titulación requerida, informe de su vida laboral, tarjeta de s. social, etc.

Las solicitudes deberán emitirse al correo fpemasformacion@gmail.com . Si usted no puedo enviar la solicitud por correo electrónico y, por motivos de la pandemia, no puede desplazarse a nuestras oficinas, se podrá poner a su disposición una autorización para la movilidad perimetral.

Para más información o consultas, no dude en contactar con nosotros vía email a fpemasformacion@gmail.com o bien llamando a los números de teléfono 958047283 - 621217650

SOLICITUD DE PROCESO DE SELECCIÓN

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nivel de formación: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Acción formativa que solicita: _____

A continuación, se le presenta el siguiente cuestionario. Por favor, indique en la parte derecha su respuesta marcando la casilla que corresponde.

	SI	NO
¿Posee usted el título de ESO?		
En caso de no poseer la ESO ha superado hasta 2º ESO		
¿Posee usted algún certificad de profesionalidad de nivel 1?		
¿Posee usted algún certificado de profesionalidad de nivel 2 de la misma familia y área profesional?		
¿Ha superado usted las pruebas para el acceso a ciclos formativos de grado medio o superior?		
¿Tiene usted superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25años y/o de 45 años		
¿Tiene usted formación profesional relacionada (acciones formativas en FPO o FP)		
En caso de ser afirmativo, indique cual		
Tiempo de duración		
¿Posee una certificación profesional?		
¿Tiene usted experiencia profesional relacionada con la formación?		
En caso de ser afirmativo, indique cual		

Tiempo de duración		
¿Posee una certificación profesional?		
¿Se considera una persona organizada?		
¿Posee curriculum vitae?		
Indique del 1 al 5 el nivel de motivación que posee	1 2 3 4 5	
Indique del 1 al 5 el nivel de compromiso que posee	1 2 3 4 5	
¿Tiene usted suficiente tiempo para poder asistir a la formación completa?		

Marque la casilla si pertenece a alguno de los siguientes colectivos.

- ☐ Mujer
- ☐ Persona con discapacidad
- ☐ Mayor de 45 años
- ☐ Desempleado de larga duración
- ☐ Menor de 30 años
- ☐ Afectado/a y víctima del terrorismo
- ☐ Afectado/a y víctima de violencia de género

CONSENTIMIENTOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (Persona física)

Marque una de las opciones

- ☐ Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del sistema de verificación de datos de identidad
- ☐ NO CONSIENTO y aportare copia del DNI/NIE

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA VIDA LABORAL

- ☐ Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de vida laboral a través del sistema de Verificación de datos de vida laboral.
- ☐ NO CONSIENTO y aporto copia de vida laboral.

DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, AUTORIZO al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el sistema de intermediación Laboral del servicio Andaluz de Empleo y en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y SOLICITO la participación en esta acción formativa.

En Peligros, a día _____del mes _____ del año_____.

Nombre y firma de la persona solicitante/ representante legal:

CLAÚSULA DE 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
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para participar como alumnado en acciones formativas de FP para el empleo dirigidas a personas desempleadas, cuya base jurídica es la ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el sistema de FP para el empleo en el ámbito laboral (BOE N.º 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/protecciónddedatos