



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO
 MODELO B (ACCIONES FINANCIADAS POR EL P.O. ADAPTABILIDAD Y EMPLEO 2007-2013)**

ORDEN de 23 de octubre de 2009 (BOJA Nº 214 de fecha 03/11/2009).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
NIF:		Nº DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:		INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM VIA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:			C. POSTAL:	F. NACIMIENTO: ___/___/_____			
TELÉFONO:		MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (sólo en el caso de que proceda)									
APELLIDOS Y NOMBRE:						NIF:			
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM VIA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:			C. POSTAL:				
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA									
DENOMINACIÓN:									
NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE LO IMPARTE:					Nº DE EXPEDIENTE/Nº ACCIÓN FORMATIVA:				
3 PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE									
<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Desempleada		<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Ocupada		<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Agraria		<input type="checkbox"/> Persona Inmigrante			
<input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad		<input type="checkbox"/> Persona Víctima de Terrorismo		<input type="checkbox"/> Otro Colectivo Prioritario (ver instrucciones)					
4 NIVEL DE CUALIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Obligatorio)									
<input type="checkbox"/> Sin Titulación				<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años					
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar				<input type="checkbox"/> Diplomatura (Enseñanza Universitaria Primer Ciclo)					
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO)				<input type="checkbox"/> Licenciatura (Enseñanza Universitaria Segundo Ciclo)					
<input type="checkbox"/> FP I				<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad: Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3 <input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> FP II									
<input type="checkbox"/> Ciclo Formativo Grado Medio				Denominación: _____ Código: _____					
<input type="checkbox"/> Ciclo Formativo Grado Superior									
<input type="checkbox"/> Bachillerato				<input type="checkbox"/> Otras (especificar) _____					
<input type="checkbox"/> Declara poseer los conocimientos formativos o profesionales suficientes que permitan cursar con aprovechamiento la formación *									
* Nota: En caso de señalar esta casilla habrá de justificarlo en los siguientes apartados de la solicitud, debiendo acreditarlo documentalmente en caso de resultar seleccionado ó seleccionada, o durante el proceso de selección para su verificación.									
5 ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO REALIZADAS									
Denominación / Código				Fecha de Finalización		Entidad / Centro de Impartición			
				___/___/_____					
				___/___/_____					
				___/___/_____					
6 EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LA PERSONA SOLICITANTE									
Ocupación o Puesto de trabajo		Nº Meses	Fecha de Finalización	Actividad / Razón Social de la Empresa					
			___/___/_____						
			___/___/_____						
			___/___/_____						



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

7 ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE (Sólo para personas trabajadoras ocupadas)										
Empresa con más de 250 trabajadores: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Sector (1)/Convenio: _____ / _____			Colectivo (Consignar código) (2): _____				
Razón Social de la Empresa: _____			NIF: _____		Nº Inscripción en la Seguridad Social: _____					
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA: _____				KM VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS: _____		PROVINCIA: _____			MUNICIPIO: _____			C. POSTAL: _____		
Área Funcional: <input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción			Categoría: <input type="checkbox"/> Directivo/a <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Personal técnico <input type="checkbox"/> Trabajador/a cualificado/a <input type="checkbox"/> Trabajador/a no cualificado/a							

8 CONSENTIMIENTO EXPRESO									
CONSENTIMIENTO EXPRESO NIF (si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la segunda de ellas)									
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.									
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del NIF.									
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA VIDA LABORAL. Si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la segunda de ellas.									
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de Vida Laboral a través de la red telemática de la Seguridad Social.									
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré fotocopia autenticada de mi Vida Laboral cuando sea requerida.									

9 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS (si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la primera de ellas)									
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p>									
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería de Empleo / Servicio Andaluz de Empleo a tramitar mi alta en el referido sistema.									
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
Nombre: NIF:									
Primer apellido: Segundo apellido:									
Correo Electrónico: N° Móvil:									

10 DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA									
DECLARO , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITO la participación en la acción formativa seleccionada:									
En a de de									
LA PERSONA SOLICITANTE					LA PERSONA REPRESENTANTE (completar sólo en el caso que proceda)				
Fdo:					Fdo:				

PROTECCIÓN DE DATOS									
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los cursos objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, Avda. Hytasa, 14. -41006- Sevilla.									

(1) 1-Actividades físico-deportivas, 2-Administración, 3-Agrarias, 4-Agua, 5-Artes gráficas, 6-Comercio y marketing, 7-Edificación y obra civil, 8-Educación, 9-Energía, 10-Finanzas y seguros, 11-Frío industrial, 12-Hostelería y turismo, 13-Imagen personal, 14-Imagen y sonido, 15-Industrias alimentarias, 16-Industrias extractivas, 17-Informática y comunicaciones, 18-Madera, mueble y corcho, 19-Medioambiente, 20-Metal, 21-Pesquera, 22-Química, 23-Sanidad, 24-Seguridad, 25-Servicios (otros), 26- Servicios a las empresas, 27-Servicios sociales, 28-Textil, confección y piel, 29-Transportes, 30-Vidrio y cerámica.

(2) RG, régimen general; FD, fijos discontinuos en periodos de no ocupación; RE, regulación de empleo en periodos de no ocupación; AGA, régimen especial agrario por cuenta ajena; AGP, régimen especial agrario por cuenta propia; AU, régimen especial autónomos; AP, Administración Pública; EH, empleado de hogar; RLE, trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores; CESS, trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social; FDI, trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (contratos discontinuos) en sus periodos de no ocupación; TM, trabajadores incluidos en el régimen especial del mar; TCSL, trabajadores de cooperativas, sociedades laborales y otras empresas y entidades de economía social; CNP, cuidador no profesional; CP: colegio profesional; OTROS, Otros regímenes especiales de la seguridad social que no cotizan por formación profesional.

SR./A DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO DE _____