

## ANEXO III

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS

Acción Formativa:  N° Curso:

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF/NIE:  Nombre y apellidos:   
Tipo Vía:  Dirección:  C.P.:   
Sexo:  Hombre  Mujer Localidad:  Provincia:   
Fecha de nacimiento:  Teléfono Móvil:  Teléfono Fijo:   
¿Tienes Carnet de Conducir?  Carnets:   
Correo electrónico:

#### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF/NIE:  Nombre:  Sexo:  Hombre  Mujer  
1<sup>er</sup> Apellido:  2<sup>o</sup> Apellido:   
Domicilio:   
Provincia:  C.P.:  Población:   
Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

Horario preferente para recibir llamada:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado

#### SITUACIÓN LABORAL

TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A

Oficina de empleo:  Fecha de Inscripción:

Situación  
desempleado/a

- Demandantes de primer empleo  En paro sin prestación o subsidio  
 Percibe Subsidio por desempleo  Percibe prestación por desempleo  
 Otros no parados

<input type="checkbox"/> <b>TRABAJADOR/A OCUPADO/A</b>				
ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE		ÁREA FUNCIONAL CATEGORÍA		
Empresa con más de 250 trabajadores	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="checkbox"/> Dirección		
Sector/Comercio:	CIF:	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Mando Intermedio	
Razón Social:		<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Técnico	
Domicilio Centro Trabajo:		<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado	
Localidad	C.P.:	<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación (**)	
Régimen de cotización (*)				
(*) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en periodos de no ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, EH empleado hogar, DF trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, 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 (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.				
(**) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personal desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.				
<b>DATOS ACADÉMICOS</b>				
<b>NIVEL ACADÉMICO</b>				
<input type="checkbox"/> Sin estudios.	<input type="checkbox"/> BUP (1º Y 2º curso).	<input type="checkbox"/> Licenciatura		
<input type="checkbox"/> Estudios primarios	<input type="checkbox"/> BUP (1º, 2º Y 3º curso)	<input type="checkbox"/> Grado		
<input type="checkbox"/> Certificado de escolaridad	<input type="checkbox"/> FP II	<input type="checkbox"/> Doctor		
<input type="checkbox"/> Graduado escolar	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior	<input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 1		
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> COU	<input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 2		
<input type="checkbox"/> FP 1	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad Nivel 3		
<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/> Diplomatura	<input type="checkbox"/> Otros		
<b>Especialidad:</b>	<input type="text"/>			
<b>IDIOMAS</b>				
<input type="checkbox"/> INGLÉS	CON TITULACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	SIN TITULACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> AVANZADO
<input type="checkbox"/> FRANCÉS	CON TITULACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	SIN TITULACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> AVANZADO
<input type="checkbox"/> OTRO:	CON TITULACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
.....	SIN TITULACIÓN OFICIAL	<input type="checkbox"/> BÁSICO	<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> AVANZADO
<b>FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Cursos realizados anteriormente)</b>				
Denominación Curso		Año	Duración (Horas)	Centro
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Está seleccionado/a en otro curso? <input type="text"/>				
<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL (Trabajos realizados anteriormente relacionados con la acción formativa)</b>				
Puesto	Funciones	Empresa	Duración (años)	Sector
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO</b>		
<input type="checkbox"/> Interés	<input type="checkbox"/> No perder prestaciones.	<input type="checkbox"/> Mejorar la cualificación
<input type="checkbox"/> Para encontrar trabajo	<input type="checkbox"/> Cambio sector actividad	<input type="checkbox"/> Otros
<b>AUTORIZACIONES</b>		
<p><b>Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Subdirección General de Planificación y Gestión de la Formación Profesional podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En particular se recabarán los siguientes datos salvo que usted marque expresamente:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos acreditativos de Seguridad social (Vida laboral).</p> <p><input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos acreditativos sobre titulación académica.</p> <p><input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.</p> <p>En el caso de oponerse a la consulta para la comprobación de los datos <b><u>se compromete a aportar la documentación pertinente.</u></b></p>		
<b>INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>		
Responsable	Secretaría General de Formación Profesional. C/ Alcalá 34, 28071 Madrid.	
Nombre de la actividad	Acciones formativas y seguimiento para la obtención del certificados de profesionalidad.	
Finalidad	Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el ámbito estatal. Seguimiento. Información estadística.	
Legitimación	La licitud en el tratamiento de los datos se basa en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 y 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.	
Destinatarios	No hay cesión de datos.	
Derechos	Puede ejercitar los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, que sean de aplicación de acuerdo a la base jurídica del tratamiento, ante el Delegado de Protección de Datos (dpd@educacion.gob.es). Podrá hacerlo en la sede electrónica asociada del Ministerio, presencialmente en las oficinas de registro o por correo postal. Asimismo, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, autoridad de control en materia de protección de datos personales, cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. (www.aepd.es/es)	
Periodo de conservación	Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades.	

En ..... a ... de ..... de 202....

Fdo.: .....