



ANEXOS:

Solicitud de Inscripción
Historial formativo e laboral

7



INSCRIPCIÓN NO ITINERARIO DE PRÁCTICAS PROFESIONAIS EN EMPRESA

DATOS PERSOAIS (OBRIGATORIO CUBRIR TODOS OS CAMPOS)

Nome e Apellidos:			
Documento de Identidade:			
Nacionalidade:		Número de afiliación S.S:	
Lugar e provincia/país de nacemento:		Data de nacemento:	
Muller		Home	IDADE
Enderezo para efectos de notificacións:			
Concello:		Código Postal:	Teléfono fixo de contacto:
			Teléfono móbil:
Enderezo persoal de correo electrónico para notificacións:			

SITUACIÓNS PERSOAIS ESPECIAIS

	SI	NON	ESPECIFICAR
Registro Ficheiro do Sistema Nacional de Garantía Xuvenil			
Primeiro emprego			
Reincorporación ó mercado laboral (despois da maternidade/crianza ou coidado de maiores dependentes)			
Data da antigüidade como desempregado/a:	Menos de 1 ano		
	Entre 1 e 2 anos		
	Mais de 2 anos		
Oficina de emprego na que está inscrita/o			
Inscrita/o nalgunha ETT ou bolsa específica de emprego			

FORMACIÓN XUSTIFICATIVA DOS REQUISITOS	MARCAR CUN X A QUE CORRESPONDA	ESPECIALIDADE/OCUPACIÓN/SECTOR E/OU ACTIVIDADE LABORAL
Técnico/a Grado Medio en Formación Profesional Certificado profesionalidade nivel 3		
Estudios Superiores non Universitarios: Ensino Artístico Superior, Ensino Deportivo de Grado Superior, Técnico/a Grado Superior en Formación Profesional		
Diplomatura universitaria, Arquitectura Técnica, Enxeñería Técnica		
Licenciatura universitaria, Arquitectura, Enxeñería		
Doutorado		
Grado		



DECLARACIÓN RESPONSABLE

En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal vixente naqueles artigos que non contradigan o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais é a libre circulación deses datos, informámoslle que os datos recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro de Proxecto FSE, para a elaboración de listados de persoas participantes e datos de contacto así como ao uso posterior das imaxes que poidan ser obtidas como consecuencia da súa participación no proxecto para as accións de comunicación e difusión do mesmo.

Coa inscrición a persoa solicitante autoriza á Deputación da Coruña, como responsable do tratamento de ditos datos, para o seu uso de conformidade cos criterios de calidade e seguridade esixidos pola lexislación vixente. Asimesmo poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición mediante comunicación dirixida ao Proxecto. Servizo de Desenvolvemento Territorial e Medio Ambiente. Deputación Provincial da Coruña. Av. Do Porto. 15002 A Coruña.

Declaro de xeito responsable:

- Estar en situación de desemprego na data de inscrición ó proxecto.
- Que estou informado e acepto os requisitos esixidos para ser beneficiario/a do proxecto EIXO_Estratexia de Inserción Xuvenil
- Que os datos que achego son veraces e están documentalmente acreditados
- Que asumo o compromiso de asistencia regular, de culminación do itinerario unha vez iniciado e de aproveitamento óptimo dos recursos extraordinarios postos á súa disposición
- Que non posúo ningún impedimento físico ou psíquico que me impida o normal desenvolvemento da acción nin da profesión á que vai asociada o itinerario
- Que adquiero o compromiso de comunicar ó/á responsable municipal correspondente calquera cambio da situación persoal nos ámbitos do desemprego (por un contrato laboral) ou da formación regrada/non regrada) durante o período que transcorra entre a data de inscrición e a data do inicio do itinerario (no caso de ser seleccionada/o)

No concello de

.....,

ade.....
.....de 20.....

Asdo.

***Exclúranse do proceso de selección todos os formularios que non conteñan a documentación que acrediten toda a información aquí solicitada**

HISTORIAL DA PERSOA SOLICITANTE





Nome e Apelidos:

Documento de Identidade:

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ASOCIADA Á FAMILIA PROFESIONAL

Nome do curso	Nº horas	Entidade	Ano

PARTICIPACIÓN EN ACCIÓNS DE ORIENTACIÓN LABORAL

Nome	Nº horas	Entidade	Ano

FORMACIÓN ESPECÍFICA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS E PROXECTOS DE FORMACIÓN E INSERCIÓN

Modalidade	Accións nas que participou	Ano
Proxectos do Fondo Social Europeo		10
Escola Obradoiro_Casa de Oficio_Obradoiro		
Programas de Cooperación		
Programas Integrados para o emprego		
Plan AFD		
Outros		

OBXECTIVOS E INTERESES PROFESIONAIS

Obxectivo profesional	
------------------------------	--

Posto/s de Traballo ao/s que optaría en relación coa súa formación	
---	--

Empresas ou actividade empresarial de preferencia para o desenvolvemento das prácticas	
---	--

Preferencia horaria da xornada laboral	
---	--

Predisposición aos desprazamentos e ao cambio de domicilio	
---	--



<p>_____, ____ de _____ de 20</p> <p>En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal vixente naqueles artigos que non contradigan o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais é a libre circulación deses datos, informámoslle que os datos recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro de Proxecto FSE, para a elaboración de listados de persoas participantes e datos de contacto así como ao uso posterior das imaxes que poidan ser obtidas como consecuencia da súa participación no proxecto para as accións de comunicación e difusión do mesmo.</p> <p>Coa inscrición a persoa solicitante autoriza á Deputación da Coruña, como responsable do tratamento de ditos datos, para o seu uso de conformidade cos criterios de calidade e seguridade esixidos pola lexislación vixente. Asimesmo poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición mediante comunicación dirixida ao Proxecto. Servizo de Desenvolvemento Territorial e Medio Ambiente. Deputación Provincial da Coruña. Av. de Cádiz nº 1_1º. 15008 A Coruña.</p>	<p>Asdo.</p>
--	--------------

OBSERVACIÓNS