Ayudas del Fondo Social Europeo 2014-2020. Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación (POEFE)
Cofinanciado en un 80% por el Fondo Social Europeo

FORMULARIO SOLICITUD POEFE

ITINERARIO: _____

_____

1. DATOS PERSONALES

Apellidos			
Nombre			
Sexo:	Hombre	Mujer	Otro
DNI/NIE:			
F. de nacimiento			
Dirección			
Localidad:			
Cód Postal:	Provincia:		
Teléfono 1:		Teléfono 2	
Correo electrónico			

2. OTROS DATOS (Marque con una X todas las opciones que corresponda)

Jóvenes menores de 30 años no atendido por el Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ)	
Personas mayores de 55 años	
Inmigrantes	
Minorías étnicas y comunidades marginales	
Personas con discapacidad, (Reconocida igual o superior al 33%)	
Otros colectivos desfavorecidos como: 1.- Participantes que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo. 2.- Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda. 3.- Víctimas de violencia de género. 4.- Víctimas de discriminación por origen racial o étnico, orientación sexual e identidad de género. 5.- Solicitantes de asilo. 6.- Personas con problemas de adicción. 7.- Personas reclusas y ex reclusas. 8.- Perceptoras de rentas mínimas o salarios sociales. 9.- Personas con fracaso o abandono escolar.	
Otras personas en situación de vulnerabilidad	

3. TIEMPO INSCRITO/A EN LA OFICINA DE EMPLEO

No inscrito/a	
Menos de 6 meses	
Entre 6 meses y 1 año	
Más de 1 año	

4. RECIBE SUBSIDIO POR DESEMPLEO / RENTAS MINIMAS / SALARIOS SOCIALES?

SI ☐ NO ☐

5. EN CASO AFIRMATIVO, SEÑALE EL TIPO:

RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN	
OTROS SALARIOS SOCIALES	

6. NIVEL DE ESTUDIOS

SIN ESTUDIOS	
ESTUDIOS BÁSICOS	
GRADUADO ESCOLAR	
FPB	
ESO/GRADUADO ESCOLAR	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD – NIVEL 1	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD – NIVEL 2	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD – NIVEL 3	
BACHILLERATO	
FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO MEDIO	
FORMACIÓN PROFESIONAL GRADO SUPERIOR	
DIPLOMATURA	
GRADO UNIVERSITARIO/LICENCIATURA	
MÁSTER/POSGRADO	

7. EXPERIENCIA LABORAL PREVIA

EMPRESA	PUESTO	FECHA INICO/FECHA FIN

8. SITUACIÓN EN EL HOGAR

HOGAR NO DESFAVORECIDO	
HOGAR SIN EMPLEO	
HOGAR SIN EMPLEO CON HIJOS A CARGO	
HOGAR DE UN UNICO ADULTO CON HIJOS A SU CARGO	
PERSONA SIN HOGAR O AFECTADA POR LA EXCLUSIÓN RESIDENCIAL	
PERSONA RESIDENTE EN ZONA RURAL	

9. ¿BUSCAS TRABAJO ACTUALMENTE?

SI ☐ NO ☐

10. EN CASO AFIRMATIVO, ¿QUÉ HERRAMIENTAS UTILIZAS PARA BUSCAR TRABAJO?

RED DE CONTACTOS	
PORTALES DE EMPLEO PRIVADOS (INTERNET) Y REDES SOCIALES	
PRENSA GENERAL Y/O ESPECIALIZADA Y TABLONES DE ANUNCIOS	
OFICINA DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO	
ETT Y AGENCIAS DE COLOCACIÓN	
PRESENTA CVs A EMPRESAS DE SU INTERÉS, AUNQUE NO TENGA CONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE UNA OFERTA CONCRETA	
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	

11. ¿CUÁNTO TIEMPO DEDICAS A LA BÚSQUEDA DE EMPLEO SEMANALMENTE?

NO TENGO UN TIEMPO MÍNIMO ESTABLECIDO. CONTESTO OFERTAS DE LAS QUE TENGO CONOCIMIENTO	
AL MENOS UN DÍA A LA SEMANA DEDICO UN TIEMPO A LA BÚSQUEDA DE EMPLEO	
VARIOS DÍAS A LA SEMANA DEDICO UN TIEMPO A LA BÚSQUEDA DE EMPLEO	
¿ CUANTAS TIEMPO LE DEDICAS AL DIA?	

12. INDICA, POR ORDEN DE PREFERENCIA, TRES PROFESIONES EN LAS QUE TE GUSTARÍA TRABAJAR:

1	
2	
3	

13. ¿TIENES FORMACIÓN ACTUALIZADA EN AQUELLAS PROFESIONES EN LAS QUE BUSCAS EMPLEO?

SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo, especificar

NOMBRE DE LA FORMACION

14. ENUMERE DEL 1 AL 3, SEGÚN SU PRIORIDAD, LOS MOTIVOS POR LOS QUE QUIERE REALIZAR LA ACCIÓN FORMATIVA _____

_____

PARA TRABAJAR EN ESTA ESPECIALIDAD	
PARA AMPLIAR MIS CONOCIMIENTOS GENERALES	
PARA COMPLETAR MI FORMACIÓN PROFESIONAL	
PARA CONOCER GENTE NUEVA	
PARA CREAR MI PROPIA EMPRESA	
POR NINGÚN MOTIVO ESPECIAL, ACTUALMENTE NO REALIZO NINGUNA ACTIVIDAD	
OTROS (ESPECIFICAR)	

15. ¿CUÁL ES SU DISPONIBILIDAD PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO?

PREFERIBLEMENTE MAÑANAS		PREFERIBLEMENTE TARDES	
EXCLUSIVAMENTE MAÑANAS		EXCLUSIVAMENTE TARDES	

16. ACTUALMENTE, ¿TIENE ALGÚN COMPROMISO QUE IMPIDA LA ASISTENCIA AL CURSO?

SI		NO	

17. EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL?:

Fecha	Firma

Firmando este documento garantizo que los datos facilitados son veraces y acepto que me sea requerida documentación que certifique su autenticidad.

DOCUMENTACIÓN *OBLIGATORIA* A APORTAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD.

- ❑ Fotocopia del DNI/ NIE en vigor.
- ❑ Fotocopia de la demanda de empleo en vigor, debidamente sellada y actualizada
- ❑ Certificado de periodos de inscripción
- ❑ Informe de Intermediación laboral emitido por el servicio andaluz de empleo.
- ❑ Acreditar la titulación requerida
- ❑ Vida Laboral actualizada, con una (antigüedad no superior a 15 días).
- ❑ Justificante de no percibir rentas o ingresos de cualquier naturaleza , iguales o superiores en cómputo mensual al 75% del IPREM
- ❑ Curriculum Vitae actualizado con foto de carné reciente.

DOCUMENTACIÓN *OBLIGATORIA* A APORTAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD, SI PROCEDE.

- ❑ Certificado de haber superado las pruebas de competencias clave de Nivel 2 o de Nivel 3, si procede.
- ❑ Certificado de pruebas de acceso a ciclo formativo de grado medio o superior, si procede.
- ❑ Certificado de haber superado pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años Y/O 45 años, si procede.
- ❑ Aportar la formación relacionada con la misma familia y área profesional de la acción formativa, en los últimos 10 años, si procede.
- ❑ Acreditación de pertenencia a colectivos prioritarios, estipulados en pregunta número 2, si procede
- ❑ Certificado de funciones y/ o tareas desempeñadas y contratos, si procede.
- ❑ Fotocopia del DNI/NIE del representante legal, en caso de menores de edad

☐ He sido informado que este proyecto para el desarrollo de Itinerarios formativos para la Inserción, es una iniciativa del Fondo Social Europeo y está cofinanciado por éste.

☐ He sido informado que este proyecto es totalmente gratuito para mí como participante.

☐ He sido informado y AUTORIZO, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 03/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016, a que los datos que facilito sean incluidos en un fichero gestionado por el Área Municipal de Formación y Empleo del Ayuntamiento de La Rinconada, con sede en el Centro de Formación Municipal Juan Pérez Mercader. Avd. Vereda de Chapatales, nº 1. 41330 San José de La Rinconada. Pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud, con la finalidad de controlar el adecuado desarrollo de las acciones cofinanciadas por el FSE. A su vez, se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de mis datos, indicándolo al Area de Formación y Empleo a través de la dirección; dpd@aytolarinconada.es, con la referencia "Protección de datos personales". Reglamento de Protección de datos (UE) 2016/679. Parlamento Europeo.

☐ AUTORIZO, a su vez, al Ayuntamiento de La Rinconada para recabar la información requerida en el ámbito de esta solicitud ante las bases de datos que se detallan: servicio municipal de estadística (padrón municipal), Servicio Andaluz de Empleo (SAE), SEPE y TGSS, con la finalidad de estudiar la inserción laboral producida por el Proyecto y la recogida de los indicadores/objetivos marcados, así como la realización de una mejor gestión de la formación y el empleo en el municipio.

Para que esta solicitud tenga validez es IMPRESCINDIBLE que sea registrada en el Ayuntamiento de La Rinconada, o en la forma que determina el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dentro del plazo de presentación de instancias establecidos en las Bases de la Convocatoria.

El abajo firmante solicita ser admitido/a en la convocatoria a la que se refiere la presente solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en la misma y que reúne los requisitos y condiciones exigidas en ella.

La Rinconada a _____ de_____ de 20