

Dirección General de  
Formación para el Empleo

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**  
**ACCIONES FORMATIVAS DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORES DESEMPLEADOS**

**1.- DATOS DEL CURSO**

Nombre del curso: .....  
 N° del Curso (a rellenar por la ESHAEX): .....  
 N° de solicitud (a rellenar por la ESHAEX): .....

**2.- DATOS PERSONALES**

Apellidos: ..... N.I.F.: .....  
 Nombre: ..... Fecha de nacimiento: ..... / ..... / .....  
 Lugar de empadronamiento: ..... Sexo:  V  M Edad: .....  
 N° de afiliación a la Seguridad Social: .....  
 Calle: ..... n° .....  
 Localidad: ..... Código Postal: .....  
 Provincia: ..... Tfno.: ..... Solicita Residencia: .....

**3.- NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES**

MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD:  
 ¿Está matriculado en alguna carrera universitaria?  SI  NO En caso afirmativo indique cual: .....

Estudios primarios sin Certificado de Escolaridad, EGB, Bachiller elemental, Graduado Escolar, Graduado en Educación Secundaria, Técnico Auxiliar, Técnico en grado medio o equivalente, Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, Técnico especialista, Técnico Superior o equivalente, Diplomado, Licenciado o grado.

ESPECIALIDAD (Universitaria o de FP, en su caso):  
 .....

SI HA REALIZADO CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL, INDÍQUELO:

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DURACIÓN (horas)	CENTRO

**4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL**

SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE EN CADA LÍNEA LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN EN MESES DE CADA UNO DE ELLOS.

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA	DURACIÓN (meses)	FECHA FINAL	NOMBRE DE LA EMPRESA

Dirección General de  
Formación para el Empleo

### 5.- SITUACIÓN LABORAL

MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL:

**Desempleados:**

Ha trabajado anteriormente y cesó en el empleo

No ha trabajado nunca

Fecha de inscripción de la demanda: ..... Cobra prestación / subsidio por desempleo:.....

**Ocupados:**

Si está trabajando actualmente indique la Empresa: .....

Empresas con más de 250 trabajadores:

SI

NO

Sector / Convenio

### 6.- OTROS DATOS

a) Indique si pertenece al colectivo de:

1. Personas con discapacidad: "SI" NO

2. Otros colectivos prioritarios (Art.15.1.b del Decreto 168/2012. Indicar el colectivo: .....

b) Indique si ha recibido un Servicio de Orientación Profesional en el que esté especialmente"

tgeqo gpf cf c"la participación en esta acción formativa "UK" "P Q

SOLICITO la participación en el curso señalado, y DECLARO que los datos expresados se corresponden con la realidad, y presento copia de los siguientes documentos:

1. Curriculum Vitae
2. DNI
3. Titulación académica
4. Certificado de empadronamiento
5. Tarjeta de demanda de empleo
6. En su caso, certificación acreditativa de la pertenencia a los colectivos descritos en el apartado 6.a) y/o una copia compulsada del Informe del Servicio de Orientación Profesional al que alude el apartado 6.b)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Consejería de Educación y Empleo. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Educación y Empleo, igualmente autoriza a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa, pueda recabar de las distintas Administraciones cuantos datos sean necesarios, al objeto de verificar su situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral, especialmente en el seguimiento de los compromisos de contratación adquiridos.

En ..... a ..... de ..... de 20

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: .....