

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO



### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:		
FECHA NACIMIENTO:	SEXO: <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	DNI / NIE:	NACIONALIDAD:	Nº AFILIACION SEGURIDAD SOCIAL: INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO			
DOMICILIO TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:		
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: <input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	
NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA		
Nº DE EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:
NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:		ENTIDAD:

3 PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
MARCAR LO QUE CORRESPONDA: <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO

4 NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE			
<input type="radio"/>	SIN TITULACIÓN.	<input type="radio"/>	TÍTULO TÉCNICO/A EQUIVALENTE.
<input type="radio"/>	GRADUADO ESCOLAR.	<input type="radio"/>	PRUEBA DE ACCESO AL TÍTULO DE TÉCNICO/A.
<input type="radio"/>	ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO/ESA) O EQUIVALENTE.	<input type="radio"/>	TÍTULO TÉCNICO/A SUPERIOR O EQUIVALENTE.
<input type="radio"/>	TÍTULO PROFESIONAL BÁSICO.	<input type="radio"/>	PRUEBA DE ACCESO A TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR.
<input type="radio"/>	CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: NIVEL 1 <input type="radio"/> NIVEL 2 <input type="radio"/> NIVEL 3 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	BACHILLERATO O EQUIVALENTE.
	CÓDIGO:	<input type="radio"/>	PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 O 45 AÑOS.
	DENOMINACIÓN:	<input type="radio"/>	GRADO/DIPLOMATURA/INGENIERÍA TÉCNICA/ARQUITECTURA TÉCNICA.
<input type="radio"/>	COMPETENCIAS CLAVE	NIVEL 2 <input type="radio"/> NIVEL 3 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	PRUEBAS:	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	DIPLOMA:	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

5 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
<input type="radio"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1)							
TIPO DE VÍA:				NOMBRE DE LA VÍA:			
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VIA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	
TELÉFONO:		TELÉFONO ALTERNATIVO:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input type="radio"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).  Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.  Correo electrónico: _____ Nº teléfono móvil: _____							

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones>.

6 DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición:	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral, y aporto copia de vida laboral.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos sobre discapacidad a través del Sistema de Verificación de datos de Discapacidad y aporto documentación acreditativa correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y aporto documentación acreditativa correspondiente.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO a la consulta de mis datos reflejados en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y aporto documentación acreditativa correspondiente.

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

**ANEXO I**

7		DOCUMENTACIÓN ADJUNTA		
Se presenta la siguiente documentación (marcar lo que proceda):				
<input type="checkbox"/>	Certificado que acredite el cumplimiento de los requisitos de las pruebas de acceso a la universidad para mayores de 25 años o de 45 años.			
<input type="checkbox"/>	Certificado que acredite haber superado las pruebas de competencias claves necesarias o pruebas de acceso al ciclo formativo de grado medio o superior.			
<b>DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</b>				
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:				
	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>				
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:				
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

