

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(No cumplimentar)

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Importante: Los datos sombreados son obligatorios

SOLICITUD MODELO B. (CURSOS FINANCIADOS POR EL P.O. ADAPTABILIDAD Y EMPLEO 2007-2013)

ORDEN de 23 de octubre de 2009 (BOJA Nº 214 de fecha 03/11/2009).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M	NIE/NIF: _____		
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:		C. POSTAL:	F. NACIMIENTO: ___/___/____		
TELÉFONO:		MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DEL CURSO SOLICITADO	
DENOMINACIÓN DEL CURSO:	
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD QUE LO IMPARTE:	Nº DE EXPEDIENTE/CÓDIGO DEL CURSO:

3 PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE			
<input type="checkbox"/> Persona Desempleada	<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora en Activo	<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Agraria	<input type="checkbox"/> Persona Inmigrante
<input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad	<input type="checkbox"/> Persona Víctima de Terrorismo	<input type="checkbox"/> Otro Colectivo Prioritario (ver instrucciones)	
OFICINA DEL SAE EN LA QUE ESTÁ INSCRITA:		Nº DE LA TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN (Obligatoria si está usted desempleado ó desempleada): ___/___/____		Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL:	

4 NIVEL EDUCATIVO DE LA PERSONA SOLICITANTE (Obligatorio)		
NIVEL	RAMA Y / O ESPECIALIDAD (Sólo opciones FP, Universitarios y Otras)	
<input type="checkbox"/> Sin Estudios.		
<input type="checkbox"/> Educación Primaria. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Específica. Grado Medio. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> E.G.B., Bachillerato Elemental. Graduado Escolar. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Certificado Escolaridad. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional 1º Grado. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Certificados de Estudios Primarios. (L.G.E.) (anterior a 1976)		
<input type="checkbox"/> Bachillerato General. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Específica. Grado Superior. (L.O.G.S.E.)		
<input type="checkbox"/> Bachillerato Superior, B.U.P., C.O.U., Preuniversitario. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Formación Profesional 2º Grado. (L.G.E.)		
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Grado Medio.		
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Grado Superior.		
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años o 45 años		
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Medio		
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Superior o a las Enseñanzas Artísticas Superiores		
<input type="checkbox"/> Otras		
<input type="checkbox"/> Declara poseer los conocimientos formativos o profesionales suficientes que permitan cursar con aprovechamiento la formación *		
OTROS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO REALIZADOS (obligatorio indicar fecha de finalización):		
Denominación del Curso	Fecha de Finalización	Entidad / Centro de Impartición
	___/___/____	
	___/___/____	

* Nota: En caso de señalar esta casilla habrá de justificarlo en el apartado 5 y/o 7 de la solicitud, debiendo acreditarlo documentalmente en caso de resultar seleccionado ó seleccionada, o durante el proceso de selección para su verificación.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(No cumplimentar)

5 EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LA PERSONA SOLICITANTE

Ocupación o Actividad Realizada	Tiempo	Fecha de Finalización	Actividad / Razón Social de la Empresa
		___ / ___ / _____	
		___ / ___ / _____	

6 SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DE LA PERSONA SOLICITANTE
 PERSONA TRABAJADORA EN ACTIVO (obligatorio indicar tamaño de la empresa, tipo y duración del contrato y horas semanales)

 Razón Social de la Empresa: _____ Actividad de la Empresa (5 caracteres): _____ Tamaño de la Empresa: PYME NO PYME

Ocupación o Actividad Realizada (4 caracteres): _____ Tipo y Duración del Contrato: _____ / _____ Meses Horas semanales: _____ horas

 PERSONA DESEMPLEADA (si marca esta opción será obligatorio que conteste a las siguientes preguntas del apartado)

 ¿Ha trabajado anteriormente? Sí No

 ¿Percibe actualmente prestación económica por desempleo? Sí No

 ¿Percibe otras prestaciones? Sí. Cuantía: _____ Tipo: _____ No
7 OTROS DATOS

DESCRIBA ALGUNA OTRA EXPERIENCIA QUE TENGA RELACIONADA CON EL CURSO QUE SOLICITA

EXPLIQUE LAS RAZONES POR LAS QUE SOLICITA ESTE CURSO

8 CONSENTIMIENTO EXPRESO

CONSENTIMIENTO EXPRESO NIF/NIE (si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la primera de ellas)

 Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del NIF/NIE.
9 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS (si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la primera de ellas)

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.

 AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.

 AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería de Empleo / Servicio Andaluz de Empleo a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Nombre: NIF/NIE:

Apellido 1: Apellido 2:

Correo Electrónico: N° Móvil:

10 DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITO** la participación en el curso seleccionado:

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los cursos objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, Avda. Hytasa, 14. -41006-Sevilla.

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

A continuación se recogen las normas de cumplimentación de la solicitud de admisión a un curso de Formación Profesional para el Empleo, así como las aclaraciones sobre algunos de los apartados de la misma. Por favor, lea atentamente estas instrucciones antes de cumplimentar la solicitud.

Esta solicitud podrá ser también cumplimentada telemáticamente a través de la Oficina Virtual del Servicio Andaluz de Empleo, en la siguiente página web: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdeempleo>.

NOTA IMPORTANTE: Por favor, cumplimente el formulario en letras **mayúsculas** y **letra clara**. Ponga una X en las casillas destinadas a este fin. Los campos **sombreados son de obligada cumplimentación**. La solicitud deberá estar **firmada** por la persona interesada para que se considere válida.

Apartado 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre: Se indicará el nombre completo, tal y como figura en los documentos oficiales, evitando las abreviaturas.

NIE/NIF: Indicar tipo de documento (**NIE** o **NIF**) y el número de documento (8 dígitos)

Apartado 2. DATOS DEL CURSO SOLICITADO

En **Denominación curso** ha de indicar el curso que desea realizar, prestando especial atención al **número** del mismo, que puede ser consultado en la Oficina Virtual del SAE, en el apartado Buscar Empleo/Cursos convocados.

La "Razón social de la entidad que lo imparte" también se puede consultar en este mismo apartado.

Apartado 3. PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE. En este apartado, si marca la opción "**Persona Desempleada**", tendrá que indicar obligatoriamente el dato "Fecha de Inscripción".

"Otro colectivo prioritario". Este campo únicamente debe cumplimentarse en el caso de que pertenezca a alguno de los siguientes colectivos:

- Mujeres víctimas de violencia de género
- Colectivos en riesgo de exclusión social:
 - a) Personas perceptoras del programa de solidaridad
 - b) Jóvenes menores de treinta años procedentes de instituciones de protección de menores
 - c) Personas con problemas de drogadicción o alcoholismo que se encuentren en procesos de rehabilitación o reinserción social
 - d) Personas internas en centros penitenciarios cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo, así como personas ex reclusas o que se encuentren en situación de libertad condicional.

La verificación de la veracidad de este dato se realizará durante la fase de selección.

Apartado 4. NIVEL ACADÉMICO DE LA PERSONA SOLICITANTE. Si no marca ningún nivel académico se considerará que ha marcado la opción "Sin estudios".

Si su nivel académico no se recoge en la lista de opciones marcar "Otras" y especificar a continuación la denominación de la titulación (por ejemplo, Certificado Escolaridad anteriores a la L.O.G.S.E., segundo curso de Bachillerato Unificado Polivalente, Título de Técnico o de Técnico Auxiliar, etc.).

En la sección "Otros cursos de Formación Profesional para el Empleo realizados", si introduce el nombre de un curso de formación será obligatorio indicar la "Fecha de finalización" del mismo.

En el campo "Denominación del Curso" deberá indicar el código de especialidad y denominación.

Apartado 6. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DE LA PERSONA SOLICITANTE. Si marca la opción "Persona trabajadora en activo" será obligatorio indicar en el campo "Tamaño de la empresa" si la misma es una PYME (menos de 250 personas trabajadoras), y además el "Tipo y Duración del contrato" y las "Horas semanales".

"Actividad de la empresa". Si desea indicar este dato tendrá que introducir un código de 5 caracteres correspondientes al Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE). Puede consultar este código en la siguiente página web: <http://www.boe.es/boe/dias/2007/04/28/pdfs/A18572-18593.pdf>.

"Ocupación o Actividad realizada". Si desea indicar este dato tendrá que introducir un código de 4 caracteres correspondientes al Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO). Para consultar este código puede acceder a la siguiente página web: <http://www.ine.es/clasifi/cnoh.htm>.

Apartado 8. CONSENTIMIENTO EXPRESO. Si no marca ninguna de las opciones, se considerará que por defecto ha seleccionado la primera opción.

Apartado 9. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS. Si no marca ninguna de las opciones, se considerará que por defecto ha seleccionado la primera opción. En caso contrario, si marca la segunda opción de autorización, será obligatoria la cumplimentación de los siguientes datos: "Nombre", "NIF/NIE", "Apellido 1", "Correo electrónico" y "Número de teléfono móvil".

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

- En las Oficinas de Empleo o en las Direcciones Provinciales del Servicio Andaluz de Empleo
- En la propia entidad responsable del curso.