

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO EN ACCIÓN FORMATIVA

CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD DE FORMACION	
ACCION FORMATIVA	
Nº EXPEDIENTE	

DATOS PERSONALES						
NOMBRE Y APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	☐ Hombre ☐ Mujer			
MINUSVALIA		☐ No ☐ Si En caso afirmativo, especifique porcentaje:				
IDENTIFICACIÓN (DNI / NIE)		Nº de Afiliación Seguridad Social				
TELÉFONOS		E- MAIL				
DOMICILIO RESIDENCIAL						
Tipo vía	Nombre vía	Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra
MUNICIPIO	LOCALIDAD / PEDANIA		C.P.			
DOMICILIO DE NOTIFICACIONES						
Tipo vía	Nombre vía	Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra
MUNICIPIO	LOCALIDAD / PEDANIA		C.P.			

NIVEL DE ESTUDIOS			
☐ Sin estudios	☐ Bachiller	☐ F.P. de Grado Superior	
☐ Cert.Escolaridad	☐ COU o equivalente	☐ Titulación universitaria de Grado Medio	
☐ Graduado Escol.	☐ F.P. de 1º Grado	☐ Titulación universitaria de Grado Superior	
☐ BUP o equivalente	☐ F.P. de 2º Grado	☐ Doctorado	
☐ ESO	☐ F.P. de Grado Medio		
Especificar titulación y/o especialidad			Año

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
Nombre del curso	HORAS	Entidad de realización	Año

SITUACIÓN LABORAL	
☐ DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO	
- Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente:	
☐ 0-6 meses	☐ 6 meses -1 año
☐ 1-2 años	☐ ≥ 2 años
- Situación actual:	
☐ Parado sin empleo anterior	☐ Parado con empleo anterior no perceptor de prestación
☐ Parado con empleo anterior perceptor prestación	
☐ TRABAJADOR OCUPADO	
AREA FUNCIONAL	☐ Dirección ☐ Administración ☐ Comercial ☐ Mantenimiento ☐ Producción

CATEGORIA	☐ Directivo ☐ Mando intermedio ☐ Técnico ☐ Trabajador cualificado ☐ Trabajador no cualificado							
Colectivos (1) Consignar código								
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO								
- Nombre del centro de trabajo:					CIF			
- N° de Patronal (Código cuenta .cotización)			Convenio:					
- Sector de actividad: ☐ Agricultura ☐ Industria ☐ Construcción ☐ Servicios								
- N° de trabajadores: ☐ Hasta 10 trabajad. ☐ 11-50 trabajadores ☐ 51-250 trabajadores ☐ más de 250 trabajadores								
- Naturaleza jurídica: ☐ Empresa privada ☐ Organizaciones patronales o sindicales								
☐ Economía social ☐ Autónomos ☐ Administración Pública ☐ Otras entidades sin ánimo de lucro								
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO								
Tipo vía	Nombre vía			Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra
MUNICIPIO	LOCALIDAD / PEDANIA						C.P.	

OTROS ASPECTOS. Medio en que conoció la existencia de la acción formativa:	
☐ Publicidad en prensa ☐ Por la Web del SEF ☐ Otra vía (especificar):	☐ Por la entidad de formación ☐ Oficinas del SEF ☐ Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido ☐ Información por correo

A CUMPLIMENTAR SOLO CUANDO LA ACCIÓN FORMATIVA CORRESPONDA A CERTIFICADOS DE PROFESIONALIDAD	
¿El alumno ha superado anteriormente módulos formativos incluidos en la acción formativa en la que se inscribe? ☐ SI ☐ NO	
En caso afirmativo, indicar los módulos formativos que fueron superados:	

INDICADORES DE EJECUCIÓN PARA ACCIONES FORMATIVAS COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE)	
(Este apartado sólo se cumplimentará para acciones formativas del programa de Garantía Juvenil y otras acciones cofinanciadas por el FSE)	
- Características del hogar:	☐ Participantes que viven en hogares sin empleo ☐ Participantes que viven en hogares sin empleo con hijos a su cargo ☐ Participantes que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo ☐ No sabe / No contesta
- Características sociales 1:	☐ Migrantes ☐ Participantes de origen extranjero ☐ Minorías ☐ No sabe / No contesta
- Características sociales 2:	☐ Reclusos y exreclusos ☐ Enfermos mentales ☐ Toxicómanos y extoxicómanos ☐ Víctimas de violencia de género ☐ Sin hogar ☐ Que ejercen o han ejercido la prostitución ☐ Jóvenes con medidas judiciales ☐ Jóvenes tutelados o extutelados por la administración ☐ otras personas desfavorecidas o en situación de vulnerabilidad ☐ No sabe / No contesta

- Resultado tras finalizar la acción	☐ Me comprometo a informar a la entidad a las 4 semanas y 6 meses de finalizada la acción, sobre mi situación en el mercado laboral. ☐ No deseo informar a las 4 semanas y 6 meses de finalizada la acción sobre mi situación en el mercado laboral.
--------------------------------------	---

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) informa que sus datos personales, académicos y profesionales van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado en el que no hay prevista cesión de datos, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad comprobar el buen fin de las ayudas que subvencionan la actividad formativa y para el seguimiento, la evaluación, la gestión financiera, la verificación y la auditoría, en el que deben incluirse los datos sobre cada participante; todo de ello de acuerdo a lo establecido en la Orden TMS/368/2019, de 28 de marzo, por la que se desarrolla el Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, por el que se desarrolla la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral, en relación con la oferta formativa de las administraciones competentes y su financiación, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones públicas destinadas a su financiación..

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito en ese sentido al Director/a General del Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF), Avda Infante Juan Manuel, 14 30011 (MURCIA).

A estos efectos, le hacemos saber que en las acciones formativas de Garantía Juvenil y otras actuaciones financiadas por el Fondo Social Europeo (FSE) las entidades ejecutoras están obligadas a suministrar datos sobre los participantes conforme al artículo 125.2, letra d) del Reglamento (UE) nº 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013 y el Anexo I del Reglamento (UE) nº 1304/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

Igualmente, se le informa que de acuerdo al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, caso de ser necesario para la tramitación del procedimiento, el SEF deberá recabar los documentos relacionados con su solicitud electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. No obstante si desea oponerse, indíquelo a continuación: ☐ MANIFIESTO MI OPOSICIÓN A QUE LA ADMINISTRACIÓN PUEDA RECABAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS. En este caso queda obligado a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento.

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA ARRIBA DETALLADA Y DECLARO QUE LA INFORMACIÓN FACILITADA ES CIERTA

FIRMA DEL ALUMNO/A

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

Fdo.:

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación, RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG Régimen especial agrario, AU Régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.

Importante: Este documento debidamente cumplimentado y firmado quedará en poder de la entidad de formación.