Anexo I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS VINCULADAS AL CATÁLOGO NACIONAL DE ESTÁNDARES DE COMPETENCIAS PROFESIONALES IMPARTIDAS EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE TITULARIDAD DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

(Datos de obligada cumplimentación. Cumplimentar todos los datos de esta solicitud con letra mayúscula)

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐ N.º afiliación S.S.:
N.I.F./N.I.E.:	NACIONALIDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:	FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO

TIPO VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓDIGO POSTAL:			
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA

	CÓDIGO ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA	NOMBRE CENTRO EDUCATIVO	FECHA INICIO PREVISTA
1ª				
2ª				
3ª				

3 SITUACIÓN LABORAL (Marcar lo que corresponda en la fecha de la solicitud)

☐	Persona desempleada inscrita como demandante de empleo	☐	Persona trabajadora ocupada

4 CUPO DE RESERVA PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

☐ Discapacidad reconocida igual o superior al 33%

5 NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar los estudios de nivel máximo concluidos)

☐	- Sin titulación	☐	- Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio
☐	- Graduado escolar	☐	- Prueba de Acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior
☐	- Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente Título de Formación Profesional Básica	☐	- Título de Técnico/a de Formación Profesional o equivalente
☐	- Certificado Profesional: Familia profesional ……..… Área ……..… Parcial …. Completo …. Nivel 1 …. Nivel 2 …. Nivel 3 …..	☐	- Título de Técnico/a Superior de Formación Profesional o equivalente
		☐	- Bachillerato o equivalente
		☐	- Prueba de Acceso a la Universidad para Mayores de 25 o 45 años
		☐	- Grado / Diplomatura / Ingeniería Técnica / Arquitectura Técnica
		☐	- Máster / Licenciatura / Ingeniería / Arquitectura
☐	- Competencias clave: Nivel 2 ☐ Nivel 3 ☐	☐	
☐	- Unidad competencia:	Mod. Prof.:	
☐	- Módulo Profesional:	Cert. Prof.:	

Es copia auténtica de documento electrónico

6	**DOCUMENTACIÓN**
Presento la siguiente documentación (Señalar solo la documentación que adjunta con la solicitud).	
	Copia del NIF, NIE o pasaporte de la persona solicitante
	Títulos o certificados acreditativos del nivel de formación señalado en el apartado 5
	Documento que acredita estar inscrito/a como demandante de empleo no ocupado/a en el Servicio Andaluz de Empleo
	Resolución de reconocimiento como perceptor de renta mínima de inserción social o de ingreso mínimo vital
	Informe de periodo de inscripción del Servicio Andaluz de Empleo
	Título ó carnet de familia numerosa
	Documentación exigida para acreditar la condición de víctima de violencia de género
	Certificación emitida por el órgano competente de la Junta de Andalucía de persona con discapacidad reconocida
	Certificado de emigrante andaluz retornado emitido por la Delegación o Subdelegación del Gobierno de la provincia de residencia
	Otros (especificar)

7	**LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

Marque solo una opción.

	OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel 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 aquélla a la que se acceda primero) (1).

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN							
TIPO VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM VÍA	BLOQUE:	PORTAL	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		PAÍS:		CÓDIGO POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

	OPTO por que las notificaciones que procedan 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.

8	**DECLARACIÓN, SOLICITUD, AUTORIZACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y cumplir los requisitos de participación, se compromete a facilitar la información que le sea requerida durante toda la vigencia del programa en el que se incluye la actividad formativa, y **SOLICITA** la participación en las acciones formativas indicadas en el apartado 2.
Asimismo, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo *y* del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo respectivo al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE; en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre y en los Reglamentos del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013, números 1303/2013 y 1304/2013, **AUTORIZA** a la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional a recabar y consultar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para el seguimiento y la evaluación de las actuaciones cofinanciadas con el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes de las que sea participante (entre otros, el Informe de vida laboral de la Tesorería General de la Seguridad Social), así como a recoger, almacenar y transmitir los datos de este formulario para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión del programa.

En ……., a de de 20
LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo: (Nombre, apellidos y firma) .....

SR./A. DIRECTOR/A DEL (nombre del centro docente).....

Es copia auténtica de documento electrónico

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional y Educación Permanente de la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía cuya dirección es Avenida Juan Antonio de Vizarrón, s/n, Edificio Torretriana - Isla de la Cartuja - C.P. 41092 Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la gestión de los Certificados Profesionales.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) Los datos personales serán cedidos a la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo a los efectos de su incorporación a la actividad de tratamiento "Gestión del alumnado participante en FPE", con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas del Sistema de Formación Profesional. La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en 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. Asimismo, a través de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, se contempla la cesión de datos al Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/*o* ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/

Es copia auténtica de documento electrónico