**CONVOCATORIAPARALACONCESIÓN,CONCARGOAL EJERCICIOPRESUPUESTARIODE2018,DE SUBVENCIONESPÚBLICASPARALAEJECUCIÓNDEPROGRAMASDEFORMACIÓNDE ÁMBITOESTATAL, DIRIGIDOSPRIORITARIAMENTEALAS PERSONASOCUPADAS**

ANEXOI

**Solicitudde Participación**

Nº de Expediente F181660AA Sector al que se dirige el programa de formación: EDUCACION

Entidad solicitante del plan de formación: MUEVETE GESTION INTEGRAL SL

Acción Formativa (denominación y número): SSCEO110 DOCENCIA DE LA FORMACION PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

|  |
| --- |
| DATOSDELPARTICIPANTE:1º.Apellido:2º.Apellido:Nombre:DirecciónLocalidad CPTfno.:Email:NIF: Nº.deafiliaciónalaSeguridadSocial:/Fechade nacimiento: Género: Discapacidad:SI NO |
| **ESTUDIOS(Indicar nivelmáximoalcanzado)**0-Sintitulación.1-EducaciónPrimaria.22 -TítulodeGraduadoE.S.O./E.G.B.23 -CertificadosdeProfesionalidadNivel1.24 -CertificadosdeProfesionalidadNivel2.32 -Bachillerato.33 -Enseñanzasde FormaciónProfesionaldeGradoMedio.34 -EnseñanzasProfesionalesde Música-danza.38 -FormaciónProfesionalBásica.41 -CertificadosdeProfesionalidadNivel3.51 -Enseñanzasde FormaciónProfesionaldeGradoSuperior.61 -GradosUniversitariosde hasta240créditos.62 -DiplomadosUniversitarios.71 -GradosUniversitariosdemás240créditos.72 - Licenciadosoequivalentes.73 -MásteresoficialesUniversitarios.74 -EspecialidadesenCC.Salud(residentes).81 -DoctoradoUniversitario.**Otratitulación**PR-Carnetprofesional/ProfesionesReguladas.A1-Nivel deidiomaA1del MCER.A2-Nivel deidiomaA2del MCER.B1-Nivel deidiomaB1del MCER.B2-Nivel deidiomaB2del MCER.C1-Nivel deidiomaC1 del MCER.C2-Nivel deidiomaC2 del MCER.ZZ– Otra*: (Especificar)*……………………………………………………………….. | **GRUPODECOTIZACIÓN**01 – IngenierosyLicenciados02 – Ingenierostécnicos,PeritosyAyudantestitulados03 –Jefes administrativosydetaller04 –Ayudantesnotitulados05 –Oficialesadministrativos06 –Subalternos07 –Auxiliaresadministrativos08 –Oficialesdeprimeraysegunda09 –Oficialesdetercerayespecialistas10 –Trabajadoresmayoresde18años nocualificados11 –Trabajadoresmenoresde dieciochoaños |
| **CATEGORÍAPROFESIONAL**DirectivoMando IntermedioTécnicoTrabajadorcualificadoTrabajadordebajacualificación(\*)(\*)Grupos decotización 06,07, 09o10de laúltimaocupación.Enelcaso detratarse personas desempleadasaquellasquenoesténen posesióndeuncarnetprofesional,certificadode profesionalidad de nivel2o3, títulode formaciónprofesionalode una titulación universitaria. | **ÁREAFUNCIONAL(soloocupados)**DirecciónAdministraciónComercialMantenimientoProducción |

**OCUPACIÓN(ClasificaciónNacionaldeOcupaciones2011(CNO-11): (***En elcasodedesempleadoindicarla últimaocupación)*

(Sifuera necesario,requerirlaayudadelaentidad solicitantedelPrograma de Formaciónparacumplimentar este epígrafe)

**PARTICIPANTE:**

Ocupado.ConsignarCódigo(1):

Desempleado(DSP)Desempleadodelargaduración(\*\*)(DSPLD)

Cuidadorno profesional(CPN)

(\*\*)Personasinscritascomodemandantesenla oficinadeempleoalmenos 12mesesenlos18mesesanterioresa laselección.

**ENTIDADDONDETRABAJAACTUALMENTE**:

TAMAÑODEEMPRESA:Inferiora 10 De 10a 49 De 50a99 De100a 249 250ymás

SECTORDEACTIVIDADYCONVENIODEAPLICACIÓN

RazónSocial:

C.I.F.

DomiciliodelCentrodeTrabajo:

Localidad

C.P.

(1) RelacióndeCódigos:**RG** Régimengeneral, **FD** Fijos discontinuosen periodosdeno ocupación**RE**Regulacióndeempleoenperíodosdeno ocupación,**AGP** Régimen especialagrarioporcuenta propia,**AGA**Régimen especialagrarioporcuentaajena,**AU**Régimen especialautónomos,**AP**AdministraciónPública, **EH**Empleadohogar,**DF**Trabajadoresqueaccedanaldesempleoduranteelperiodoformativo,**RLE**trabajadoresconrelacioneslaboralesdecarácterespecial queserecogenenelart.2delEstatutodelosTrabajadores,**CESS**Trabajadoresconconvenio especialconlaSeguridad Social,**FDI**Trabajadoresatiempo parcialdecarácterindefinido(contrabajosdiscontinuos)ensusperiodosdenoocupación,**TM**Régimenespecialdelmar,**CP**MutualistasdeColegios Profesionalesnoincluidoscomoautónomos,**OCTP**Trabajadoresocupadosconcontratoatiempoparcial,**OCT**Trabajadoresocupadosconcontratotemporal.

El abajofirmantedeclaraquelosdatosexpresadossecorrespondenconlarealidadyque enlapresenteconvocatoria,noparticipaenotraacciónformativadeigual contenidoala solicitada.

Asimismo,alos efectosprevistosyconformealReglamento(UE)2016/679delParlamentoEuropeoydelConsejode 27deabrilde2016relativoala protecciónde laspersonasfísicasenloquerespectaaltratamiento dedatospersonalesyalalibrecirculacióndeestosdatosyporelquesederogalaDirectiva95/46/CE (Reglamento generaldeprotección dedatos),declaraymanifiesta antelaentidadbeneficiariaquedasuconsentimientoparaquesusdatosseantratadosporel Servicio PúblicodeEmpleoEstatal,ensucondición deresponsabledel tratamiento delos datospersonalesdelosdestinatariosydelaspersonasinvolucradasen lasaccionesformativasreguladasenlapresenteresolución,conlafinalidaddegestionarlastareasderivadasdelasolicitud,gestión,financiación,control,seguimiento y evaluaciónde éstas yensu casocederlosalosOrganismosprevistos,a efectosdecompletarsu gestión.

Eltitulardelos datos tendráderechoasolicitarlaoposición,supresión,limitaciónen eltiempo,accesoasus datos,portabilidaddelos mismosyrectificaciónanteel responsabledel tratamiento,mediante notificaciónporescritodirigida al ServicioPúblicodeEmpleoEstatal sitoactualmenteenlacalleCondesa deVenaditon.º9 (28027-Madrid),directamenteoatravésdelaFundaciónEstatalparalaFormaciónenelEmpleo,ensucalidaddeencargadadeltratamientodelosdatos,dirigiéndose porescritoaéstaúltimaensusedesocial,sitaactualmenteenlacalleTorrelaguna,56(28027–Madrid),datos@fundae.es, enlostérminosdelanormativavigente.

Fecha:

Firmadel/delatrabajador/a.