

## ANEXO I

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN ITINERARIOS FORMATIVOS DE INSERCIÓN SOCIO-LABORAL EL MARCO DEL PROGRAMA EDUSI “CABRA+CIUDAD”

ACTUACIÓN COFINANCIADA POR EL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL EN EL MARCO DEL  
PROGRAMA OPERATIVO PLURIREGIONAL DE ESPAÑA 2014-2020

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO: <input type="text"/>	SEGUNDO APELLIDO: <input type="text"/>	NOMBRE: <input type="text"/>	
DNI/NIE: <input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO: <input type="text"/>	SEXO:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> H
DOMICILIO: <input type="text"/>			
MUNICIPIO: <input type="text"/>	CÓD. POSTAL: <input type="text"/>		
TELÉFONO FIJO: <input type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>	

FORMACIÓN Y CUALIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)
<p><input type="radio"/> Sin Titulación</p> <p><input type="radio"/> Graduado Escolar</p> <p><input type="radio"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria ESO</p> <p><input type="radio"/> Bachillerato o equivalente</p> <p><input type="radio"/> Título Profesional Básico</p> <p><input type="radio"/> Ciclo Formativo Grado Medio</p> <p><input type="radio"/> Ciclo Formativo Superior</p> <p><input type="radio"/> Grado/Diplomatura</p> <p><input type="radio"/> Licenciatura</p> <p><input type="radio"/> Otra: <input type="text"/></p>

**CURSO QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA**

Marque del 1 al 4 la preferencia de opción formativa

- Actividades Auxiliares en la Construcción.
- Actividades Auxiliares en Fontanería.
- Actividades Auxiliares en Electricidad.
- Actividades Auxiliares en Jardinería.

**AUTOBAREMACIÓN****EMPADRONAMIENTO**

RESIDE EN ALGUNA DE LAS ZONAS DE ACTUACIÓN PREFERENTE:

- Urbanización Pedro Garfias
- Barrio de los Silos
- Urbanización Blas Infante
- Urbanización Cooperativa Jesús Obrero
- No

**SEXO**Hombre  Mujer **SITUACIÓN ECONÓMICA**

Percibe algún tipo de prestación, subsidio o renta:

SI  NO **PERTENENCIA A COLECTIVOS EN RIESGO DE EXCLUSIÓN**

Persona desempleada de larga duración

SI  NO 

Joven menor de 30 años

SI  NO 

Persona mayor 45 años

SI  NO 

Persona con discapacidad igual o superior al 33% compatible con el desempeño de la ocupación que solicita

SI  NO 

Persona migrante

SI  NO

Minorías étnicas y comunidades marginadas

SI  NO

Víctima de violencia de género

SI  NO

Familia que vive en hogar compuesto por un único adulto con hijos a cargo (monoparentales)

SI  NO

**ANTIGÜEDAD COMO DEMANDANTE DE EMPLEO**

Superior a 1 año (1 punto)

Superior a 2 años (2 puntos)

**TOTAL PUNTOS (MAX. 10)**

**DECLARACIÓN**

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad que toda la documentación aportada junto a esta solicitud es copia de original.

Me **COMPROMETO** a aportar toda la documentación necesaria adicional en caso de ser seleccionado.

En Cabra, a  de  de 2023

**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 Ayuntamiento de Cabra le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás que se adjuntan van a ser utilizados con la finalidad de la gestión del procedimiento de selección de la actuación de 4 Itinerarios de Inserción Socio-laboral en el municipio de Cabra dentro de la EDUSI "Cabra+Ciudad", solicitudes de alumnos; listados de selección, emisión de resoluciones y requerimientos así como la elaboración de informes.

Autorizo la publicación de mis datos con la mera participación de las condiciones que rigen para el programa.

Esta solicitud (ANEXO I) debe de ir debidamente cumplimentada y firmada, y deberá adjuntar la siguiente documentación:

- Copia del DNI o equivalente a los efectos de esta Convocatoria
- Certificado de empadronamiento
- Copia de la demanda de empleo y certificado del periodo de inscripción de los 3 últimos años anteriores a la convocatoria.
- Vida Laboral actualizada.
- Copia de la titulación académica
- Certificado del Servicio Público de Empleo Estatal de no percibir prestación, subsidio o renta de ningún tipo, si procede.
- Documentos que acrediten pertenecer a colectivos en riesgo de exclusión social (Anexo II)