SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ITINERARIO FORMATIVO – ISLA V

ITINERARIO FORMATIVO: TRANSPORTE SANITARIO

CÓDIGO: E052 LOCALIDAD: PINOFRANQUEADO

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

Localidad: Código Postal:

Teléfono de contacto: Correo electrónico:

DNI/NIE: Fecha de nacimiento: Sexo H ☐ M ☐ No Binario ☐

Nivel de estudios[1]:

[1] Para acceder a cursos de nivel 2 es necesario cumplir al menos uno de los siguientes requisitos:
- Tener el Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO).
- Estar en posesión de otro Certificado Profesional de nivel 2.
- Estar en posesión de un Certificado Profesional de nivel 1 de la misma familia profesional.
- Tener un certificado de competencia incluido en el Certificado Profesional al que se quiere acceder.
- Tener un título de Técnico Básico de FP, Técnico de FP o Técnico de Artes Plásticas y Diseño.
- Haber superado el curso de formación específico para el acceso a ciclos de grado medio que imparten algunas comunidades autónomas.
- Haber superado la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado medio.
- Haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años o de 45 años.
- Haber superado las pruebas de evaluación de competencias clave para el acceso a Certificados Profesionales de nivel 2 (o tener acreditadas dichas competencias).

Además, y en todos los casos, es necesario estar desempleado/a e inscrito/a como demandante de empleo a fecha de inicio del itinerario.

☐ SÍ ☐ NO	**AUTORIZO** a la Diputación Provincial de Cáceres para que solicite en mi nombre a los Servicios Sociales de Atención Social Básica, Agencias de Empleo y Desarrollo Local y otras entidades, la consulta de la documentación que posibilite el procedimiento de selección de personas candidatas para su participación en el itinerario del Proyecto ISLA V.

DECLARO:

- Que ☐SÍ ☐NO he participado en otras acciones formativas financiadas por el Fondo Social Europeo Plus (Escuelas Profesionales, Colaborativos Rurales, Programas de Formación y Empleo "ESCALA"… desde 2021).
- Que pertenezco a alguno o varios de los colectivos que señalo a continuación:

☐	Personas desempleadas de larga duración (al menos un año en desempleo).
☐	Personas mayores de 45 años.
☐	Personas con una discapacidad igual o superior al 33%.
☐	Nacionales de terceros países (personas que no sean ciudadanas de la Unión Europea, incluidos los apátridas y las personas con una nacionalidad indeterminada).
☐	Participantes de origen extranjero.
☐	Participantes pertenecientes a minorías.
☐	Otras personas en situación socioeconómica de vulnerabilidad, incluidas aquellas que se encuentren en situación o riesgo de pobreza, exclusión social o discriminación en sus múltiples facetas, acreditada por un informe de los Servicios Sociales.
☐	No pertenezco a ninguno de los colectivos más alejados del mercado laboral anteriores.

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN NECESARIA: (marcar la documentación aportada al momento del registro de la solicitud)

☐	Cuestionario de empleabilidad.
☐	Documento Nacional de Identidad (DNI) / Número de Identidad de Extranjero (NIE).
☐	Titulación académica de acceso.
☐	Informe de periodo **ininterrumpido** en situación de desempleo del SEXPE.
☐	Certificado de empadronamiento.
☐	Informe de los **Servicios Sociales** u otras entidades oficiales acreditativo de la situación o riesgo de exclusión social o la condición de persona vulnerable. (cuando proceda).
☐	Informe de priorización que recomiende su participación en la acción formativa (solicitar en el **Centro de Empleo** o en las **Agencias de Empleo**, cuando proceda).
☐	Tarjeta acreditativa de discapacidad (cuando proceda).

En _____ , a ____ de _____ de 202 ____

Fdo.: _____

Sus datos personales serán tratados de forma estrictamente confidencial según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y 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 que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y únicamente podrán ser utilizados para la baremación de méritos del proceso selectivo y el seguimiento de la propia acción formativa. En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Excma. Diputación de Cáceres le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado, pudiendo ser cedidos a Entidades que colaboren en la gestión y tramitación de su solicitud. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la tramitación de las gestiones expuestas en dicho formulario. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Excma. Diputación Provincial de Cáceres. Plaza Santa María s/n, 10003. Cáceres o al e-mail: islav@dip-caceres.es

---

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁCERES