

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA FICHA DE SOLICITUD

A continuación, se le presenta un documento que deberá rellenar para formar parte del proceso de selección. Esta ficha es necesaria para la admisión a los **Certificados de Profesionalidad** que forman parte de la Formación Profesional para el Empleo (FPE).

Deberá realizar **una ficha de solicitud** para **cada acción formativa** a la que quiera optar y así asegurar su plaza en alguno de los certificados de profesionalidad de los que ACADEMIA EL FUTURO S.L.U oferta.

Esta solicitud consta de **tres partes diferentes**. La primera es relativa a sus datos personales. La segunda a su nivel de formación profesional, experiencia laboral, disponibilidad horaria y geográfica, motivación y compromiso. Por último, se presentan los consentimientos para la cesión de datos de identidad de la persona, informe de su vida laboral, etc.

Las solicitudes deberán emitirse al correo solicitudfpe@academiafuturo.com. Si usted no puede enviar la solicitud por correo electrónico y, por motivos de la pandemia, no puede desplazarse a nuestras oficinas, se podrá poner a su disposición una autorización para la movilidad perimetral.

Para más información o consultas, no dude en contactar con nosotros vía email a solicitudfpe@academiafuturo.com o bien llamando al teléfono 958999200 (extensión 300).

La documentación a aportar junto a la solicitud es la siguiente:

- DNI
- Titulación académica
- Informe completo de inscripción (currículum demanda)
- Informe de los períodos de inscripción como demandante de empleo en SAE de los últimos 2 años
- Tarjeta de la demanda de empleo

Sólo cuando corresponda:

- Certificados de discapacidad 33% si fuera el caso
- Certificado de haber superado las pruebas de acceso a ciclo formativos.
- Certificado de prueba de acceso a la universidad de mayores de 25 o de 45 años
- Afectado/a y víctima del terrorismo
- Afectado/a y víctima de violencia de género
- Riesgo de exclusión social



SOLICITUD DE PROCESO DE SELECCIÓN

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nivel de formación: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Acción formativa que solicita: _____

Los requisitos de acceso a especialidades formativas condicentes a certificados de profesionalidad, se establecen en el artículo 20 Real Decreto 34/2008, de 18 de enero, así como en el artículo 4 de los respectivos Reales Decretos que establecen cada Certificado de Profesionalidad.

A continuación, se le presenta el siguiente cuestionario. Por favor, indique en la parte derecha su respuesta marcando la casilla que corresponde.

	Sí	No
¿Posee usted el título de Bachiller?		
En caso de no poseer el título de bachillerato, ¿posee usted un certificado que acredite el tener superadas todas las materias del Bachillerato?		
En caso de no poseer el título de bachillerato, ¿posee usted el Curso de Orientación Universitaria (COU)?		
En caso de no poseer la ESO o bachiller, ¿ha superado el examen de competencias clave?		
¿Posee usted algún certificado de profesionalidad de nivel 3?		
¿Posee usted algún certificado de profesionalidad de nivel 2 de la misma familia y área profesional?		
¿Ha superado usted las pruebas para el acceso a ciclos formativos de grado medio o superior?		
¿Tiene usted superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años y/o de 45 años?		
¿Tiene usted formación profesional relacionada (acciones formativas en FPO o FP)?		
En caso de ser afirmativo, indique cual		
Tiempo de duración		
¿Posee una certificación profesional?		

*Se recomienda solicitar todos los cursos de los que usted pueda ser participe para asegurar su plaza. Para ello deberá rellenar una ficha de solicitud para cada acción formativa a la que quiera optar.



¿Tiene usted experiencia profesional relacionada con la formación?				
En caso de ser afirmativo, indique cual				
Tiempo de duración				
¿Posee una certificación laboral?				
¿Le gustaría a usted trabajar en el sector?				
¿Dispone usted de una incorporación inmediata al mercado laboral?				
¿Dispone usted de movilidad geográfica para trabajar en el sector?				
¿Ha trabajado ya en algún grupo o equipo de trabajo?				
¿Le gustaría a usted trabajar en algún grupo o equipo de trabajo?				
¿Se considera una persona organizada?				
¿Posee usted un Currículum vitae?				
Indique, del 1 al 5 el nivel de motivación que posee	1	2	3	4 5
Indique, del 1 al 5 el nivel de compromiso que posee	1	2	3	4 5
¿Tiene usted suficiente tiempo para poder asistir a la formación completa?				

Marque la casilla si pertenece a alguno de los siguientes colectivos.

- Mujer.
- Persona con discapacidad.
- Mayor de 45 años.
- Desempleado de larga duración.
- Menor de 30 años.
- Afectado/a y víctima del terrorismo.
- Afectado/a y víctima de violencia de género.

CONSENTIMIENTOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)

Marque una de las opciones.

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO** y aportaré copia del DNI/ NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA VIDA LABORAL.

Marque una de las opciones.

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de vida laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de Vida Laboral.
- NO CONSIENTO** y aporta copia de vida laboral.

*Se recomienda solicitar todos los cursos de los que usted pueda ser participe para asegurar su plaza. Para ello deberá rellenar una ficha de solicitud para cada acción formativa a la que quiera optar.





DECLARACIÓN, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, **AUTORIZO** al órgano gestor a la consulta de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo y en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía y **SOLICITO** la participación en esta acción formativa.

En Granada, a día ____ del mes _____ del año _____.

Nombre y firma de la persona solicitante/representante legal:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es C/ Conde de Ibarra, núm. 18. 41004 Sevilla.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceec@juntadeandalucia.es
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para participar como alumnado en acciones formativas de Formación Profesional para el Empleo dirigidas a personas desempleadas, cuya base jurídica es 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 (BOE núm. 217, de 10 de septiembre).
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

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>

*Se recomienda solicitar todos los cursos de los que usted pueda ser participe para asegurar su plaza. Para ello deberá rellenar una ficha de solicitud para cada acción formativa a la que quiera optar.

