

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ITINERARIO FORMATIVO – ISLA V

|                                |  |                     |                                                                                           |
|--------------------------------|--|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| ITINERARIO FORMATIVO           |  |                     |                                                                                           |
| CÓDIGO                         |  | LOCALIDAD           |                                                                                           |
| Nombre y Apellidos             |  |                     |                                                                                           |
| Domicilio                      |  |                     |                                                                                           |
| Localidad                      |  | Código Postal       |                                                                                           |
| Teléfono de contacto           |  | Correo electrónico  |                                                                                           |
| DNI/NIE                        |  | Fecha de nacimiento |                                                                                           |
|                                |  | Sexo                | H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> No Binario <input type="checkbox"/> |
| Nivel de estudios <sup>1</sup> |  |                     |                                                                                           |

<sup>1</sup> 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.

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | <b>AUTORIZO</b> 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:

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Personas desempleadas de larga duración (al menos un año en desempleo).                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | Personas mayores de 45 años.                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Personas con una discapacidad igual o superior al 33%.                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Nacionales de terceros países (personas que no sean ciudadanas de la Unión Europea, incluidos los apátridas y las personas con una nacionalidad indeterminada).                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Participantes de origen extranjero.                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | Participantes pertenecientes a minorías.                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | 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. |
| <input type="checkbox"/> | 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)

|                          |                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cuestionario de empleabilidad.                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Documento Nacional de Identidad (DNI) / Número de Identidad de Extranjero (NIE).                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Titulación académica de acceso.                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Informe de periodo <b>ininterrumpido</b> en situación de desempleo del SEXPE.                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de empadronamiento.                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> | Informe de los <b>Servicios Sociales</b> u otras entidades oficiales acreditativo de la situación o riesgo de exclusión social o la condición de persona vulnerable. (cuando proceda). |
| <input type="checkbox"/> | Informe de priorización que recomiende su participación en la acción formativa (solicitar en el <b>Centro de Empleo</b> o en las <b>Agencias de Empleo</b> , cuando proceda).          |
| <input type="checkbox"/> | 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 Excm. 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 Excm. Diputación Provincial de Cáceres. Plaza Santa María s/n, 10003. Cáceres o al e-mail: [islav@dip-caceres.es](mailto:islav@dip-caceres.es)

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