

**HORA Y DIA ENTREVISTA:**

**PREINSCRIPCIÓN**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PROYECTO FORMACTIVA +,**

**AYUDAS DEL F.S.E, en el contexto del Programa Operativo de Empleo, Formación y Educación.**

**Itinerario de Formación: “TRANSPORTE SANITARIO”**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I /NIE \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Teléfono nº1º \_\_\_\_\_ Teléfono n 2º \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Representante legal (en el caso de personas menores de edad)

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

- Que se encuentra interesado/a en participar en el Itinerario Formativo.
- Que se encuentra al menos dentro de uno de los siguientes colectivos (señalar):
- Joven menor de 30 años no atendidos por el Programa de Empleo Juvenil (POEJ)
  - Personas mayores de 55 años.
  - Personas desempleadas de larga duración, (inscritos en SAE más de 12 meses consecutivos)
  - Persona con Discapacidad (mínimo 33%)
  - Persona Inmigrantes.
  - Personas pertenecientes a minorías étnicas y comunidades marginas.
  - Personas en situación de vulnerabilidad, con informe acreditado por Servicios Sociales.
  - Otros Colectivos desfavorecidos (adultos solos con hijos a su cargo, personas sin hogar, víctimas de violencia de género, víctimas de discriminación de por origen racial o étnica, orientación sexual o identidad de género, solicitantes de asilo, personas con problemas de adicción, personas reclusas o ex reclusas, perceptoras de rentas mínimas o salarios sociales, personas con fracaso o abandono escolar)

Documentación a aportar.

- DNI/NIE.
- DNI/NIE del representante legal, en el caso de menores de edad.
- Documento de demanda de Empleo actualizado.
- Informe de Periodos de inscripción como demandante de Empleo actualizado.
- Certificado de discapacidad (mínimo 33%)
- Informe acreditativo de pertenecer a cualquiera de los colectivos detallados en la solicitud.
- Libro familia (adultos solos con hijos a su cargo)
- Formación reglada de ESO, Prueba de acceso a Ciclo de Grado Medio, Certificado de profesionalidad del mismo nivel, certificado de profesionalidad nivel 1 de la misma familia profesional, prueba de acceso a la Universidad (PAU) para mayores de 25 años o tener las competencias clave necesarias con evaluación positiva de los programas formativos (comunicación en lengua castellana y competencia matemática) (título)

Documentación a aportar a acreditativa a efectos de baremación:

- Formación superior a ESO y/o equivalente (título)



AYUNTAMIENTO DE  
**MOTRIL**



- Carnet de conducir.
- Tener formación acreditada relacionada con cualquiera de los módulos de este itinerario (mantenimiento mecánico preventivo del vehículo, logística y/o dotación sanitaria, atención sanitaria en situaciones de emergencia, evacuación y traslado de pacientes, apoyo psicológico, planes de emergencia, tele-emergencias, etc.) mínimo 50 horas. Diploma.
- Pertener a dos o más de los colectivos considerados vulnerables

DECLARA:

- He sido informado que este proyecto FormActiva +, para el desarrollo de Itinerarios formativos de Inserción, es una iniciativa cofinanciada por el Fondo Social Europeo.
- He sido informado que este proyecto es totalmente gratuito para mí como participante.
- He sido informado y AUTORIZO, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, a que los datos que facilito sean incluidos en un fichero cuyo titular es Ayuntamiento de Motril. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de éstos, tienen como finalidad la tramitación de las solicitudes a que hace referencia el presente documento, autorizando al Ayuntamiento de Motril a hacer pública mi condición de admitido/a o no admitido/a, así como puntuaciones obtenidas en proceso selectivo. Igualmente autorizo a que mis datos sean cedidos tanto a la empresa que imparta la acción formativa, como a la Dirección General de Relaciones con las Comunidades Autónomas y Entes Locales, así como resto de entidades a las que este Ayuntamiento se encuentre obligada por motivo de ejecución o justificación de la subvención del programa FormActiva + en el que participo; así como a la realización de fotos y videos y a la cesión de imágenes para la utilización de dicho material dentro de las actuaciones a impartir en el marco de la presente convocatoria. Además, se informa que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a esa Entidad.
- AUTORIZO, a su vez, que el Ayuntamiento de Motril, pueda recabar la información requerida en el ámbito de esta solicitud ante las bases de datos que se detallan: Sistema Nacional de Garantía Juvenil, Tesorería General de la Seguridad Social, Servicio Andaluz de Empleo, SEPE, Servicio Municipal de Estadística. (padrón municipal), con la finalidad de estudiar la admisibilidad de la solicitud, así como inserción laboral producida por las personas participantes en este proyecto.
- AUTORIZO, a solicitar informe a la Concejalía de Asuntos Sociales sobre la condición de vulnerabilidad exigida como requisito de acceso y/o baremación

Que, a efectos de no duplicar documentación, expongo que he presentado documentación junto a la solicitud del Itinerario Formativo: \_\_\_\_\_

El abajo firmante solicita participar en la convocatoria selección a la que se refiere la presente solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en la misma, y que reúne los requisitos y condiciones exigidas en dicho itinerario.

En Motril a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Fdo: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante o representante legal (si procede)

**ÁREA DE FORMACION Y EMPLEO DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MOTRIL. RONDA DEL MEDIODIA (S/N). MOTRIL. Tlf: 958607681/958609128**



**Unión Europea**

Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"