



**DIPUTACIÓN DE BADAJOZ**

ÁREA DE DESARROLLO LOCAL

Servicio de Capacitación para el Empleo

C/ Tomás Romero de Castilla nº 2 - 06011 Badajoz  
Tf.: 924 212 311 Fax: 924 262 512  
[capacitacion@dip-badajoz.es](mailto:capacitacion@dip-badajoz.es)

SOLICITUD

**Plan de capacitación para el empleo  
MIRADA FSE 2019**



Fondo Social Europeo

El FSE invierte en tu futuro

UNIÓN EUROPEA



----- CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS -----

DATOS DEL SOLICITANTE									
N.I.F./C.I.F./N.I.E.		Apellidos, nombre							
Dirección				Nº		C.P.			
Población			Provincia			País			
Móvil		Teléfono		email					
Carga familiares		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Fecha de nacimiento					
Grado de Minusvalía (mayor o igual al 33%)				¿Cómo podemos mejorar tu accesibilidad? <sup>1</sup>					
<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> No							

DATOS ACADÉMICOS	
Máximo nivel de estudios realizados <sup>2</sup>	

DATOS LABORALES			
Situación Laboral <sup>3</sup>		Fecha Desempleo <sup>4</sup>	
Trabajador/a <sup>5</sup>		Puesto de trabajo	
Empresa <sup>6</sup>			C.I.F.:
Dirección			C.P.:
Provincia	Localidad :	Teléfono	

DATOS DEL CURSO	
Fecha inicio	Nº horas
CÓDIGO/CURSO	
Lugar de impartición	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del/la solicitante <sup>7</sup>

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

Opto por comunicarme por medios electrónicos con esta administración  
(art. 14.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)

Careciendo de los medios electrónicos necesarios, presto consentimiento expreso a la validación de esta solicitud por funcionario público mediante el uso de sistema de firma electrónica

De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito a la Diputación de Badajoz, en calle Felipe Checa, 23, 06071 de Badajoz.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ**



**DIPUTACIÓN  
DE BADAJOZ**

**ÁREA DE DESARROLLO LOCAL**  
Servicio de Capacitación  
para el Empleo

C/ Tomás Romero de Castilla nº 2 - 06011 Badajoz  
Tf.: 924 212 311 Fax: 924 262 512  
[capitacion@dip-badajoz.es](mailto:capitacion@dip-badajoz.es)

## SOLICITUD (INSTRUCCIONES)

### **Plan de capacitación para el empleo MIRADA FSE 2019**

#### INSTRUCCIONES

Cumplimentar todos los datos según las siguientes instrucciones:

- 1 Rellenar sólo en caso de "Minusvalía reconocida"  
Por ejemplo: rampa de acceso, asignar primera fila de pupitres o junto a pasillo, etc.
- 2 Especificar:
  - Sin estudios
  - Certificado escolar
  - E.S.O. / C.F. Grado Medio / E.G.B. / FP1
  - Bachiller / C.F. Grado Superior / BUP / COU /FP2 / Bachillerato
  - Estudios Universitarios Medios
  - Grado / Máster / Estudio Universitarios Superiores
- 3 Especificar:
  - Desempleado
  - Activo
- 4 En caso de estar desempleado indicar la fecha desde que está en situación de desempleo. Formato DD/MM/AA. Por ejemplo 1 de enero de 2013, en el campo hay que indicar 01/02/2013.
- 5 Especificar si trabaja por cuenta propia o por cuenta ajena.
- 6 Especificar el nombre del a empresa para la que trabaja.
- 7 Para que la solicitud sea válida debe ir firmada.