SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ITINERARIO FORMATIVO – ISLA V

ITINERARIO FORMATIVO: VIGILANCIA, SEGURIDAD PRIVADA Y PROTECCIÓN DE PERSONAS | EXPLOSIVOS

CÓDIGO: E015 LOCALIDAD: COMARCA DESARROLLO TAJO SALOR - ALMONTE

Nombre y Apellidos

Domicilio

Localidad Código Postal

Teléfono de contacto Correo electrónico

DNI/NIE Fecha de nacimiento Sexo H ☐ M ☐

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).

☐ SÍ
☐ NO

AUTORIZO a la Diputación Provincial de Cáceres para que solicite en mi nombre tanto al Servicio Extremeño Público de Empleo, como a los Servicios Sociales de Atención Social Básica, Agencias de Empleo y Desarrollo Local y otras posibles entidades la documentación que posibilite el acceso y seguimiento del itinerario a los solos efectos de consulta en el procedimiento de selección de personas candidatas para su participación en el itinerario del Proyecto ISLA V.

DECLARO:

- Que poseo tanto las habilidades de comunicación lingüística (expresión y comprensión oral y escrita) como la competencia matemática (cálculo) suficientes para cursar con aprovechamiento la formación correspondiente al certificado de profesionalidad.
- Que son ciertos los datos contenidos en la solicitud y la documentación que la acompaña.
- No padecer enfermedad, ni estar afectado por limitaciones físicas o psíquicas incompatibles con el desempeño de la ocupación u ocupaciones asociadas a la acción formativa solicitada.
- Que pertenezco a alguno o varios de los colectivos que señalo a continuación:

☐ Personas desempleadas de larga duración (en situación de desempleo de manera continuada al menos un año).

☐ 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 OBLIGATORIA:

☐ Documento Nacional de Identidad (DNI) / Número de Identidad de Extranjero (NIE).

☐ Fotocopia de la titulación académica de acceso.

☐ Tarjeta acreditativa de discapacidad (cuando proceda).

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN VOLUNTARIA:

☐ Informe de los Servicios Sociales u otras entidades oficiales acreditativo de la situación o riesgo de exclusión social o la condición de persona vulnerable.

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