ANEXO IV. SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO EN ACCIÓN FORMATIVA

CÓDIGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD DE FORMACION	
ACCION FORMATIVA	
Nº EXPEDIENTE	

DATOS PERSONALES							
NOMBRE Y APELLIDOS							
FECHA DE NACIMIENTO		**SEXO**	□ Hombre □ Mujer				
DISCAPACIDAD	□ No □ Si	En caso afirmativo, especifique porcentaje:					
IDENTIFICACIÓN (DNI / NIE)		Nº de Afiliación Seguridad Social					
TELÉFONOS		E- MAIL					
DOMICILIO RESIDENCIAL							
Tipo vía	Nombre vía		Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra
MUNICIPIO		LOCALIDAD / PEDANIA				C.P.	
DOMICILIO DE NOTIFICACIONES							
Tipo vía	Nombre vía		Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra
MUNICIPIO		LOCALIDAD / PEDANIA				C.P.	

NIVEL DE ESTUDIOS		
□ Sin estudios	□ Bachiller	□ F.P. de Grado Superior
□ Cert.Escolaridad	□ COU o equivalente	□ Titulación universitaria de Grado Medio
□ Graduado Escol.	□ F.P. de 1º Grado	□ Titulación universitaria de Grado Superior
□ BUP o equivalente	□ F.P. de 2º Grado	□ Grado universitario
□ ESO	□ F.P. de Grado Medio	□ Doctorado
Especificar titulación y/o especialidad		Año

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
Nombre del curso	HORAS	Entidad de realización	Año

SITUACIÓN LABORAL
□ DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO
- Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente: □ 0–6 meses □ 6 meses –1 año □ 1-2 años □ ≥ 2 años - Situación actual: □ Parado sin empleo anterior □ Parado con empleo anterior no perceptor de prestación □ Parado con empleo anterior perceptor prestación

☐ TRABAJADOR OCUPADO						
AREA FUNCIONAL	☐ Dirección	☐ Administración	☐ Comercial		☐ Mantenimiento	☐ Producción
CATEGORIA	☐ Directivo	☐ Mando intermedio	☐ Técnico	☐ Trabajador cualificado	☐ Trabajador no cualificado	
Colectivos (1) Consignar código						

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO			
- Nombre del centro de trabajo:		CIF	
- Nº de Patronal (Código cuenta .cotización)		Convenio:	
- Sector de actividad:	☐ Agricultura	☐ Industria	☐ Construcción ☐ Servicios
- Nº de trabajadores:	☐ Hasta 10 trabajad.	☐ 11-50 trabajadores	☐ 51-250 trabajadores ☐ más de 250 trabajadores
- Naturaleza jurídica:	☐ Empresa privada	☐ Organizaciones patronales o sindicales	
☐ Economía social	☐ Autónomos	☐ Administración Pública	☐ Otras entidades sin ánimo de lucro

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO							
Tipo vía	Nombre vía		Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra
MUNICIPIO		LOCALIDAD / PEDANIA				C.P.	

OTROS ASPECTOS. Medio en que conoció la existencia de la acción formativa:		
☐ Publicidad en prensa	☐ Por la entidad de formación	☐ Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido
☐ Por la Web del SEF	☐ Oficinas del SEF	☐ Información por correo
☐ Otra vía (especificar):		

INDICADORES DE EJECUCIÓN PARA ACCIONES FORMATIVAS COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE)	
(Este apartado sólo se cumplimentará para acciones formativas del programa de Garantía Juvenil y otras acciones cofinanciadas por el FSE)	
- Características sociales 1:	☐ Migrante (no nacional con residencia permanente en España), persona de origen extranjero o persona perteneciente a minoría étnica (incluida romaní)
- Características sociales 2:	☐ Otras personas desfavorecidas o en situación de vulnerabilidad social, tales como recluso o exrecluso, persona con enfermedad mental, toxicómana o extoxicómano (incluidos alcohólicos), persona víctima de violencia de género, persona sin hogar, persona que ejerce o ha ejercido la prostitución, jóvenes con medidas judiciales, jóvenes tutelados o extutelados por la Administración.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento de datos: Dirección General del Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF). Avda. Intante Juan Manuel, 14. 30071 MURCIA, así como la entidad beneficiaria de la subvención.

Delegado de Protección de Datos: Inspección General de Servicios. dpdigs@listas.carm.es

Finalidad del tratamiento de datos: La recogida y tratamiento de datos tiene como única finalidad tramitar la inscripción de acuerdo a lo establecido en el RD 694/2017, de 3 de julio, por el que se desarrolla 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.

Legitimación: Ley 9/2002, de 11 de noviembre, de Creación del Servicio Regional de Empleo y Formación. 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), así como la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

Destinatarios de cesiones de datos: No está prevista la cesión de datos, salvo aquellos que puedan comunicarse al Servicio Público de Empleo Estatal a través del Sistema Integrado de los Servicios Públicos de Empleo y, en caso de financiación a través de fondos procedentes de la Unión Europea, al organismo comunitario competente para su seguimiento y control.

Derechos del interesado: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como a su portabilidad, la limitación u oposición al tratamiento y otros derechos especificados en la información adicional. Podrá ejercerlos mediante el formulario del procedimiento 2736.

Procedencia de los datos: Además de los datos aportados por el interesado, también se obtienen de aplicaciones propias y de otras Administraciones Públicas mediante la plataforma de interoperabilidad de la CARM o convenios.

Información adicional: Los datos que se pueden obtener son de identidad y otros relacionados con la actividad formativa. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página: INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

Igualmente, se le informa que de acuerdo al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, caso de ser necesario para la tramitación del procedimiento, el SEF deberá recabar los documentos relacionados con su solicitud electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. Especialmente y en caso de ser necesarios, podrán consultarse los datos de discapacidad, situación laboral, contratación, estudios cursados e inscripción como demandante de empleo y, en su caso, en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

No obstante si desea oponerse, indíquelo a continuación:

☐ MANIFIESTO MI OPOSICIÓN A QUE LA ADMINISTRACIÓN PUEDA RECABAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS PARA LAS SIGUIENTES CONSULTAS: _____.
(En este caso queda obligado a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento).

SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA ARRIBA DETALLADA Y DECLARO QUE LA INFORMACIÓN FACILITADA ES CIERTA

FIRMA DEL ALUMNO/A
…….. a ..... de .....de 20.....

Fdo.:.....

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación, RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG Régimen especial agrario, AU Régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.

Importante: Este documento debidamente cumplimentado y firmado quedará en poder de la entidad de formación.

ANEXO V

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD DE FORMACIÓN

DENOMINACIÓN:	
Código de entidad	CIF
¿La entidad tiene entre sus fines la atención de colectivos objeto de la convocatoria? Indique el colectivo.	

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO DE FORMACIÓN

Denominación proyecto:	PROGRAMA DESEMPLEO NECES. FORMAT. ESPECIALES ☐	PROGRAMA DESEMPLEO LARGA DURACIÓN >45 ☐	EMPRENDIENDO ☐	SECTORES EMERGENTES ☐

1 JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA: CONTEXTO Y UTILIDAD (indicar el tema/proyecto al que se vincula para los Programas 2.2, Emprendiendo y Sectores emergentes)

2 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS DEL PROYECTO

3 DESCRIPCIÓN DEL COLECTIVO AL QUE VA DIRIGIDO EL PROYECTO

4 PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

5 DESCRIPCIÓN DE LA PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO DEL PROYECTO. Indicar las diferentes acciones formativas y complementarias necesarias para la realización del proyecto, así como las fechas previstas para llevarlas a cabo.

Nº	Denominación de la acción/otra acción[1]	Breve descripción	Fecha de inicio	Fecha finalización

[1]*El proyecto debe contener, al menos, una acción formativa y una acción complementaria. Cumplimentar una ficha descriptiva (APARTADO 3) por cada una de las acciones complementarias.*

6 MECANISMOS DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO
7 RESULTADOS QUE SE ESPERAN OBTENER TRAS LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO
8 BREVE DESCRIPCIÓN, TÍTULO Y FECHA DE LOS TRABAJOS REALIZADOS RELACIONADOS CON EL OBJETO DE LA ACCIÓN CON CARGO A FONDOS PÚBLICOS Y CON CARGO A OTROS FONDOS
9 EXPERIENCIA Y CUALIFICACIÓN DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA

3. FICHA DESCRIPTIVA DE CADA UNA DE LAS ACCIONES COMPLEMENTARIAS DEL PROYECTO

Nº		DENOMINACIÓN	

10 RELACIÓN DE LA ACTUACIÓN CON LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO
11 OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA ACTUACIÓN
12 DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA METODOLOGÍA A APLICAR Y DE LOS RECURSOS A UTILIZAR
13 RESULTADOS ESPERADOS

, a

(Firmado electrónicamente por el representante legal de la entidad)

Fdo:

ANEXO VI (*)

(*) La certificación a que se refiere este anexo no tendrá efectos en la baremación si no está cumplimentada la información relativa a sus dos apartados.

CERTIFICADO DE EJECUCION DE PROYECTOS DE FORMACION (1)

El Servicio Público de Empleo: _____

Con relación a la ejecución de proyectos de formación financiadas con fondos públicos por la entidad de formación:

Razón Social: _____ NIF: _____

CERTIFICA:

1. **La entidad de formación ha finalizado desde 01/01/2022 hasta la fecha, los siguientes proyectos de formación:**

Expediente	Denominación del proyecto	Fecha de finalización

2. **Anulación, renuncia o no ejecución de proyectos de formación incluidos en programaciones del ejercicio 2020:**

☐ No existen anulaciones, renuncias o no ejecuciones.

☐ Sí existen anulaciones, renuncias o no ejecuciones. En caso de existencia de anulaciones, renuncias o no ejecuciones, cumplimentar la siguiente tabla:

Datos de programación	Número
Número total de proyectos de formación programados en el ejercicio 2020 a favor de la entidad	
De los anteriores, indicar el número total de proyectos de formación que finalmente fueron anulados, renunciados o no ejecutados por la entidad	

Unidad que expide la certificación
Fecha y firma

(1) Son proyectos de formación aquellas actuaciones que combinan acciones dirigidas prioritariamente a la formación de personas trabajadoras desempleadas con otras acciones complementarias a la formación, planificadas para un sector de actividad, ámbito geográfico o colectivo concreto, cuyo fin sea la formación y la inserción laboral, ya sea por cuenta propia o por cuenta ajena.

Anexo VII

DECLARACION RESPONSABLE

Art. 13.3 bis Ley 38/2003

D./Dª con DNI como representante de la entidad beneficiaria/empresa con NIF , en virtud de lo dispuesto en el artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y supletoriamente con lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que de acuerdo con lo previsto en el artículo 13.3 bis de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones:

☐ Que la entidad beneficiaria/empresa presentará cuenta de pérdidas y ganancias abreviada y cumple con los plazos de pago previstos en la Ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en las operaciones comerciales.

O, en su caso:

☐ Que la entidad beneficiaria/empresa, de acuerdo con la normativa contable, no puede presentar cuenta de pérdidas y ganancias abreviada, por lo que se acompañará para la acreditación del cumplimiento de los plazos legales de pago:

- Certificación del auditor inscrito en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas, en los términos previstos en el citado artículo 13.

Representante legal de la entidad de formación

(Firmado electrónicamente)