



MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL



Servicio Andaluz de Empleo
CONSEJERÍA DE EMPLEO

Unión Europea



Fondo Social Europeo
El Fondo Social Europeo invierte en tu futuro

(Hoja 1 de 2) SOLICITUD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(No cumplimentar)

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

Importante: Los datos sombreados son obligatorios

SOLICITUD MODELO B. (CURSOS FINANCIADOS POR EL P.O. ADAPTABILIDAD Y EMPLEO 2007-2013)

ORDEN de 23 de octubre de 2009 (BOJA Nº 214 de fecha 03/11/2009).

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE									
APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		NIE/NIF:	
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE									
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:		C. POSTAL:		F. NACIMIENTO: _/_/____	
TELÉFONO:		MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					

2 DATOS DEL CURSO SOLICITADO	
DENOMINACIÓN DEL CURSO:	
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD QUE LO IMPARTE:	Nº DE EXPEDIENTE/CÓDIGO DEL CURSO:

3 PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE			
<input type="checkbox"/> Persona Desempleada	<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora en Activo	<input type="checkbox"/> Persona Trabajadora Agraria	<input type="checkbox"/> Persona Inmigrante
<input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad	<input type="checkbox"/> Persona Víctima de Terrorismo	<input type="checkbox"/> Otro Colectivo Prioritario (ver instrucciones)	
OFICINA DEL SAE EN LA QUE ESTÁ INSCRITA:		Nº DE LA TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN (Obligatoria si está usted desempleado o desempleada): _/_/____		Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL:	

4 NIVEL EDUCATIVO DE LA PERSONA SOLICITANTE (Obligatorio)	
NIVEL	RAMA Y / O ESPECIALIDAD (Sólo opciones FP, Universitarios y Otras)
<input type="checkbox"/> Sin Estudios.	
<input type="checkbox"/> Educación Primaria. (L.O.G.S.E.)	
<input type="checkbox"/> Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria. (L.O.G.S.E.)	
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Específica. Grado Medio. (L.O.G.S.E.)	
<input type="checkbox"/> E.G.B., Bachillerato Elemental. Graduado Escolar. (L.G.E.)	
<input type="checkbox"/> Certificado Escolaridad. (L.G.E.)	
<input type="checkbox"/> Formación Profesional 1º Grado. (L.G.E.)	
<input type="checkbox"/> Certificados de Estudios Primarios. (L.G.E.) (anterior a 1976)	
<input type="checkbox"/> Bachillerato General. (L.O.G.S.E.)	
<input type="checkbox"/> Formación Profesional Específica. Grado Superior. (L.O.G.S.E.)	
<input type="checkbox"/> Bachillerato Superior, B.U.P., C.O.U., Preuniversitario. (L.G.E.)	
<input type="checkbox"/> Formación Profesional 2º Grado. (L.G.E.)	
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Grado Medio.	
<input type="checkbox"/> Titulación Universitaria Grado Superior.	
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años o 45 años	
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Medio	
<input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Formación Profesional de Grado Superior o a las Enseñanzas Artísticas Superiores	
<input type="checkbox"/> Otras	
<input type="checkbox"/> Declara poseer los conocimientos formativos o profesionales suficientes que permitan cursar con aprovechamiento la formación *	
OTROS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO REALIZADOS (obligatorio indicar fecha de finalización):	
Denominación del Curso	Fecha de Finalización
	//____
	//____
	Entidad / Centro de Impartición

* Nota: En caso de señalar esta casilla habrá de justificarlo en el apartado 5 y/o 7 de la solicitud, debiendo acreditarlo documentalmente en caso de resultar seleccionado o seleccionada, o durante el proceso de selección para su verificación.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(No cumplimentar)

5 EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LA PERSONA SOLICITANTE

Table with 4 columns: Ocupación o Actividad Realizada, Tiempo, Fecha de Finalización, Actividad / Razón Social de la Empresa

6 SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DE LA PERSONA SOLICITANTE

Form with checkboxes for 'PERSONA TRABAJADORA EN ACTIVO' and 'PERSONA DESEMPLEADA', including fields for company name, activity, contract type, and hours.

7 OTROS DATOS

Text area for 'DESCRIBA ALGUNA OTRA EXPERIENCIA QUE TENGA RELACIONADA CON EL CURSO QUE SOLICITA' and 'EXPLIQUE LAS RAZONES POR LAS QUE SOLICITA ESTE CURSO'

8 CONSENTIMIENTO EXPRESO

Form with checkboxes for 'CONSENTIMIENTO EXPRESO NIF/NIE' and 'NO CONSENTIMIENTO'.

9 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS (si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la primera de ellas)

Form with text explaining electronic notifications and checkboxes for 'AUTORIZO' as preferred or not preferred, including fields for name, address, and phone number.

10 DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Form with text 'DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad...' and a signature line 'LA PERSONA SOLICITANTE'.

PROTECCIÓN DE DATOS

Text block explaining data protection rights according to Ley Orgánica 15/1999, including access, rectification, and cancellation rights.