



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA POEJ

FECHA DE SOLICITUD	
--------------------	--

<b>DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA</b>	
Entidad Beneficiaria del Proyecto	AYTO DE ARANJUEZ
Denominación del Proyecto	AP-POEJ-ARANJUEZ/ Convocatoria 2017 (Ejecución 2018)
Referencia (Nº del Proyecto)	1242

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
APELLIDOS :	NOMBRE :	
NIF/NIE :	FECHA DE NACIMIENTO:	
GÉNERO : HOMBRE	MUJER	
DIRECCIÓN :		
E-MAIL:		
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	
<b>PERTENECIENTE A COLECTIVO DESFAVORECIDO:</b>		
NO	<input type="checkbox"/>	
SÍ (Indicar una opción)	<input type="checkbox"/>	
Persona con discapacidad	Tipo:	Grado:
Migrantes		
Participantes de origen extranjero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minorías (incluida la etnia gitana)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia de Género:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros desfavorecidos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>DATOS DE FORMACIÓN DEL SOLICITANTE</b>	
Nivel de Estudios Finalizados / Titulación:	
Enseñanza primaria (CINE 1)	<input type="checkbox"/>
Primer ciclo de enseñanza secundaria (CINE 2)	<input type="checkbox"/>
Segundo ciclo de enseñanza secundaria (CINE 3)	<input type="checkbox"/>
Enseñanza postsecundaria no terciaria (CINE 4)	<input type="checkbox"/>
Educación terciaria de ciclo corto (CINE 5)	<input type="checkbox"/>
Educación terciaria o nivel equivalente (CINE 6)	<input type="checkbox"/>
Nivel de maestría, especialización o equivalente (CINE 7)	<input type="checkbox"/>
Nivel de doctorado o equivalente (CINE 8)	<input type="checkbox"/>

<b>ITINERARIO FORMATIVO DEMANDADO</b>	
Indicar por orden de preferencia del 1 al 5 :	<input type="checkbox"/>
Community Manager	<input type="checkbox"/>
Diseño de Aplicaciones Informáticas	<input type="checkbox"/>
Fotografía y Drones	<input type="checkbox"/>
Logística y Almacén	<input type="checkbox"/>
Turismo	<input type="checkbox"/>
¿Posee formación ocupacional relacionada? Sí-Indica cuál:	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>



## MOTIVACIÓN

Indique brevemente porqué quiere realizar el itinerario formativo elegido:

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

Indique la experiencia profesional desarrollada en el ámbito del itinerario formativo y/o cualquier otra relevante (Si lo deseas puedes incluir actividades de voluntariado)

Puesto	Tiempo	Empresa

## SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

DESEMPLEADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De larga duración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mayores de 25 años ( $\geq$ de 12 meses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menores de 25 años ( + de 6 meses)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Especificar tiempo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INACTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No integrado en sistema de educación o formación reglada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Posee Certificado Digital?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Está inscrito en el Fichero de Garantía Juvenil?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad:		
¿Cómo nos conoció?	Servicio Empleo Juvenil-POEJ <input type="checkbox"/>	
	Oficina de Empleo <input type="checkbox"/>	
	Radio <input type="checkbox"/>	
	Internet / Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
	Web Municipal <input type="checkbox"/>	
	Otros: Indicar cuál: <input type="checkbox"/>	

FIRMA:

FECHA: ...../...../.....

MEDIANTE LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO AUTORIZO A QUE LOS DATOS QUE OBRAN EN ESTA SOLICITUD PUEDAN SER UTILIZADOS Y TRATADOS A LOS FINES Y OBJETIVOS DEL PROGRAMA/PROYECTO-POEJ Y EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 15/1999 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

Nº REG.: