



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Iniciativa de Empleo Juvenil
El FSE invierte en tu futuro

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA POEJ

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

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

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

DATOS DE FORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
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"/>

ITINERARIO FORMATIVO DEMANDADO		
Indicar por orden de preferencia del 1 al 5 :		
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:		
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		
De larga duración		
Mayores de 25 años (≥ de 12 meses)		
Menores de 25 años (+ de 6 meses)		
Especificar tiempo:		
INACTIVO		
No integrado en sistema de educación o formación reglada		

OTROS DATOS DE INTERÉS

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

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.: