



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
“PROYECTO DIPUALBA PROTEGE” DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALBACETE
COFINANCIADO EN UN 80% POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO, PROGRAMA OPERATIVO
EMPLEO FORMACIÓN Y EDUCACIÓN (POEFE).

| | |
|---|---|
| Municipio | ONTUR |
| Itinerario | COMPETENCIAS CLAVE NIVEL II |
| Personas destinatarias del proyecto | <ul style="list-style-type: none"> • Personas desempleadas de larga duración (PLD); (Se consideran desempleados de larga duración a las personas en situación de desempleo durante más de 6 meses continuos si son menores de 25 años, y a las personas en situación de desempleo durante más de 12 meses consecutivos si tienen una edad igual o superior a 25 años) • Jóvenes menores de 30 años no atendidos por el Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ); • Personas mayores de 55 años; • Personas con discapacidad; • Inmigrantes; • Minorías étnicas y comunidades marginadas; • Otros colectivos desfavorecidos como: <ul style="list-style-type: none"> ○ Participantes que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo; ○ Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda; ○ Víctimas de violencia de género; ○ Víctimas de discriminación por origen racial o étnico, orientación sexual e identidad de género; ○ Solicitantes de asilo; ○ Personas con problemas de adicción; ○ Personas reclusas y exreclusas; ○ Perceptoras de rentas mínimas o salarios sociales; ○ Personas con fracaso o abandono escolar; • Otras personas en situación de vulnerabilidad acreditada por un informe de los Servicios Sociales. |
| Documentación requerida junto a esta solicitud | <ul style="list-style-type: none"> • DNI • Tarjeta de desempleo • Titulación (En el caso de Certificado de Profesionalidad de nivel 2); • Informe de Servicios Sociales (En su caso). • Tarjeta de discapacidad (En el caso) |

**DATOS PERSONALES**

| | | |
|------------------|----------------------------|---------------------------|
| Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| | | |
| DNI / NIE | Fecha de nacimiento | Edad |
| | | |
| Dirección | Código Postal | Municipio |
| | | |
| Teléfono | Móvil | correo electrónico |
| | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | | | |
|--|----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Sin estudios | <input type="checkbox"/> | Estudios Primarios | <input type="checkbox"/> | ESO |
| <input type="checkbox"/> | FP I | <input type="checkbox"/> | Grado Medio | <input type="checkbox"/> | FII |
| <input type="checkbox"/> | Grado Superior | <input type="checkbox"/> | Bachillerato | <input type="checkbox"/> | BUP/COU |
| <input type="checkbox"/> | Diplomatura | <input type="checkbox"/> | Licenciatura | <input type="checkbox"/> | Competencias Clave nivel 2 |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad de la misma Familia Profesional de nivel 1 | | | | | |
| Especificar: | | | | | |

SITUACIÓN LABORAL

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Desempleado/a | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Inscrito como demandante | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fecha de inscripción | <input type="text"/> |

OTROS DATOS

| | | |
|--------------------------|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Inscrito/a en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Ha participado en alguna acción formativa? | <input type="text"/> Especificar: |
| <input type="checkbox"/> | Discapacidad | <input type="checkbox"/> Grado |
| <input type="checkbox"/> | Percibe algún tipo de prestación | <input type="text"/> Especificar: |

Fecha y firma