



**Unión Europea**  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



**Castilla-La Mancha**

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral  
Consejería de Economía, Empresas y Empleo  
Av. Inlandia, 14 - 45071 TOLEDO

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Nº Procedimiento | Código SIACI |
| <b>030570</b>    | <b>SK5E</b>  |

**ANEXO IV**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO**

Acción Formativa:  Nº Curso:

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NIF/NIE  Nombre y Apellidos:   
 Tipo Vía:  Dirección:  C.P.:   
 Sexo:  Hombre  Mujer Tipo Documento:  Nº Documento:   
 Localidad:  Provincia:  Fecha Nacimiento   
 ¿Tiene Carnet de Conducir?  Carnets:   
 Teléfono Móvil:  Teléfono fijo:  Correo electrónico:

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

NIF  NIE Número de documento:   
 Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:   
 Domicilio:   
 Provincia:  C.P.:  Población:   
 Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:   
 Horario preferente para recibir llamada:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

**SITUACIÓN LABORAL**

Cuota del 20%   Garantía Juvenil  
 Proceso de Reconocimiento  Itinerario   
 Completar Certificado de Profesionalidad  Otros

**GRUPO PRIORITARIO:**

**TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A**

Oficina Empleo:  Fecha Inscripción:   
 Situación desempleado/a:  Demandante de primer empleo  En paro sin prestación o subsidio  
 Percibe prestación por desempleo  Percibe subsidio por desempleo  
 Otros no parados



Unión Europea

Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



Castilla-La Mancha

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral  
Consejería de Economía, Empresas y Empleo  
Av. Irlanda, 14 - 45071 TOLEDO

**TRABAJADOR/A OCUPADO/A: Asignar código (\*)**

|  |   |  |
|--|---|--|
| ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE  | ÁREA FUNCIONAL                          | CATEGORÍA  |
| Empresa con más de 250 trabajadores: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Dirección      | <input type="checkbox"/> Dirección                             |
| Sector / Comercio: CIF:  | <input type="checkbox"/> Administración | <input type="checkbox"/> Mando Intermedio                      |
| Razón Social:  | <input type="checkbox"/> Comercial      | <input type="checkbox"/> Técnico                               |
| Domicilio Centro Trabajo:  | <input type="checkbox"/> Mantenimiento  | <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado                |
| Localidad: CP:   | <input type="checkbox"/> Producción     | <input type="checkbox"/> Trabajador de baja Cualificación (**) |

(\*) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en períodos de no ocupación, RE regulación de empleo en períodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, EH empleado hogar, DF trabajadores que accedan al desempleo durante el período formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus períodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.

(\*\*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 ó 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.

**INDICADORES DE FONDO SOCIAL EUROPEO**

- Vive en hogar sin empleo.
- Vive en hogar compuesto de un único adulto con hijos a su cargo.
- Vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo.
- Vive sin hogar o está afectada por la exclusión en cuanto a vivienda.
- Pertenece a otro colectivo desfavorecido.

**DATOS ACADÉMICOS**

**NIVEL ACADÉMICO**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios               | <input type="checkbox"/> BUP (1º y 2º curso)     | <input type="checkbox"/> Licenciatura                           |
| <input type="checkbox"/> Estudios primarios         | <input type="checkbox"/> BUP (1º, 2º y 3º curso) | <input type="checkbox"/> Grado                                  |
| <input type="checkbox"/> Certificado de escolaridad | <input type="checkbox"/> FP II                   | <input type="checkbox"/> Doctor                                 |
| <input type="checkbox"/> Graduado escolar           | <input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior    | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 1 |
| <input type="checkbox"/> ESO                        | <input type="checkbox"/> COU                     | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 2 |
| <input type="checkbox"/> FP I                       | <input type="checkbox"/> Bachiller               | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad Nivel 3 |
| <input type="checkbox"/> Ciclo Grado Medio          | <input type="checkbox"/> Diplomatura             | <input type="checkbox"/> Otros                                  |

**Especialidad:**

**IDIOMAS**

- INGLÉS     FRANCÉS     ALEMÁN     ITALIANO     OTRO:

**SIN TITULACIÓN OFICIAL**

COMPRENDER     BASICO     MEDIO     AVANZADO  
HABLAR     BASICO     MEDIO     AVANZADO  
EXPRESIÓN ESCRITA     BASICO     MEDIO     AVANZADO

**TITULACIÓN OFICIAL**

A1     B1     C1  
 A2     B2     C2

**FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Cursos realizados anteriormente)**

| Denominación Curso | Año | Duración (Horas) | Centro |
|--------------------|-----|------------------|--------|
|                    |     |                  |        |

¿Está seleccionado/a en otro curso?

SÍ     NO

**EXPERIENCIA PROFESIONAL (Trabajos realizados anteriormente relacionados con la acción formativa)**

| Puesto | Funciones | Empresa | Duración (Años) | Sector |
|--------|-----------|---------|-----------------|--------|
|        |           |         |                 |        |



Unión Europea

Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



Castilla-La Mancha

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral  
Consejería de Economía, Empresas y Empleo  
Av. Irlanda, 14 - 45071 TOLEDO

### MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CURSO

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Interés                | <input type="checkbox"/> No perder prestaciones  | <input type="checkbox"/> Mejorar la cualificación |
| <input type="checkbox"/> Para encontrar trabajo | <input type="checkbox"/> Cambio sector actividad | <input type="checkbox"/> Otros                    |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de gestionar las diferentes acciones formativas. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable en: Avda. Irlanda, 14, 45071 Toledo; o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos, puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

### AUTORIZACIONES

**AUTORIZA** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

- SI**  **NO:** Los acreditativos de Seguridad Social (Vida laboral).  
 **SI**  **NO:** Los acreditativos sobre titulación académica.  
 **SI**  **NO:** Los acreditativos de identidad.

Todo ello en los términos establecidos en los artículos 4 y 5 del Decreto 33/2009, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de determinados documentos en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de sus organismos públicos vinculados o dependientes, comprometiéndose, **en caso de no autorización, a aportar la documentación pertinente, cuando le sea requerida por la entidad.**

En                      a                      de                      de 201

Fdo. :