

### ITINERARIO:

- ATENCIÓN SOCIOSANITARA A PERSOAS DEPENDENTES EN INSTITUCIÓNS SOCIAIS  
 ACTIVIDADES AUXILIARES DE ALMACÉN  
 MONITOR DE OCIO ACTIVO E TEMPO LIBRE  
 VITICULTURA, ENOLOXÍA E CATA

### DATOS IDENTIFICATIVOS DO/A CANDIDATO/A

Apelidos:		Nome:	
DNI/ NIE/PASAPORTE:	Data de nacemento:	Idade	Lugar de nacemento:
Enderezo:		Localidade:	
Provincia:	Código postal:	Nacionalidade:	
Telefono1:	Telefono2	Correo electrónico	

### PERSONAS A SEU CARGO

Nº de fillos/as: ..... Idades: .....  
 ¿Ten alguna outra persoa a seu cargo?  SI  Non  
 En caso afirmativo, ¿Alguén pode ocuparse de eles/as?  SI  Non

### PERFIL DO SOLICITANTE

Desempregado: .  Menor de 30 anos  Entre 30 e 45 anos  Maior de 45 anos  
 Oficina de emprego na que está inscrito: ... .. Data de antigüedad: .....  
 Tempo en desemprego:  Menos de 1 ano  Entre 1 e 2 anos  Mais de 2 anos  
 Situación especial:  
 Discapitado/a.  Física  Psíquica  Sensorial  
 Persoas en proceso de rehabilitación ou reinserción social (ex - toxicómanos ou ex - reclusos)  
 Persoas pertencentes a etnias desfavorecidas ou minoritarias.  
 Inmigrantes

### NIVEL EDUCATIVO

<input type="checkbox"/> Estudos primarios incompletos <input type="checkbox"/> EXB / ESO <input type="checkbox"/> F.P/Ciclos Formativos <input type="checkbox"/> Bacharelato <input type="checkbox"/> Universitarios <input type="checkbox"/> Outros	Rama ou especialidade ..... ..... .....
--	--

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ocupación ou actividade realizada	Tempo	data inicio	data finalización	Empresa
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

## OUTROS DATOS

Indicar si actualmente algunha das seguintes prestacións económica:

<input type="checkbox"/> Desemprego	contía	.....	tempo concedido	.....
<input type="checkbox"/> RAI	contía	.....	tempo concedido	.....
<input type="checkbox"/> Pensión	contía	.....	tempo concedido	.....Entidade
<input type="checkbox"/> Outras	contía	.....	tempo concedido	.....Entidade

Disponibilidade horaria para as practicas do curso:  Mañá  Tarde  Mañá e tarde

Carné de conducir:  SI  Non Coche:  SI  Non

Describe o motivo fundamental polo que elixe formar parte deste proxecto:

## DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- DNI/NIE
- Certificado de empadronamiento
- Tarxeta de demandante de emprego
- Certificado de antigüidade na demanda de emprego
- Vida laboral actualizada
- Certificado de minusvalía
- Informe acreditativo de pertenza a colectivos con especiais dificultades
- Curriculum vitae con fotografía recente
- Outros, Indicar:

Solicito a participación no itinerario formativo arriba sinalado e declaro que a información facilitada e certa, podendo aportar canta documentación se requira.

Pontevedra, de de 2.018

Sinatura do Interesado

De conformidade co previsto na Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, informámoslle de que os seus datos de carácter persoal serán incluídos nun ficheiro denominado "Formación", inscrito no Rexistro da Axencia de Protección de Datos e cuxo responsábel é o Concello de Pontevedra.

A finalidade desta recollida de datos de carácter persoal é a xestión dos cursos de formación impartidos polo Concello de Pontevedra. Como titular dos datos, vostede dá o seu consentimento e autorización para a inclusión dos mesmos no ficheiro anteriormente detallado. En calquera caso, poderá exercer de balde os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito ao Rexistro Xeral do Concello de Pontevedra, situado na Rúa Michelena, 30, 36071 Pontevedra.

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE PONTEVEDRA