

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO SELECTIVO DAS ACCIÓNS FORMATIVAS DO PROXECTO ILES-CONCELLO DE PONTEVEDRA

DATOS DOS CURSOS (indicar unha única opción)

- ☐ MONITOR/A DE ACTIVIDADES ACUÁTICAS PARA PERSOAS DEPENDENTES
☐ COIDADOR/A DE PERSOAS MAIORES
☐ CAMAREIRO/A DE PISOS
☐ ATENCIÓN ESPECIALIZADA A ENFERMOS/AS DE ALZHEIMER

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:	☐ SI	☐ Non
¿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 antigüidade:		
Tempo en desemprego:	☐ Menos de 1 ano	☐ Entre 1 e 2 anos	☐ Mais de 2 anos
Situación especial:			
☐ Discapacidade.	☐ 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

☐ Estudos primarios incompletos ☐ EXB / ESO ☐ F.P/Ciclos Formativos ☐ Bacharelato ☐ Universitarios ☐ 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:

☐ Desemprego	contía	tempo concedido	
☐ RAI	contía	tempo concedido	
☐ Pensión	contía	tempo concedido	 Entidade
☐ Outras	contía	tempo concedido	 Entidade

Disponibilidade horaria para as prácticas 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
- ☐ Tarxeta de demandante de emprego
- ☐ Certificado de antigüidade na demanda de emprego
- ☐ Vida laboral actualizada
- ☐ Volante de empadramento
- ☐ Certificado de minusvalía
- ☐ Informe acreditativo de pertenza a colectivos con especiais dificultades
- ☐ Currículo con fotografía recente
- ☐ Outros, Indicar:

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

Pontevedra, de de 2013
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 Michelena, 30, 36071 Pontevedra.

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