

CUESTIONARIO DE SELECCIÓN DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS DEL PROYECTO FORMA2.0

1.- DATOS DEL CURSO SOLICITADO (Máximo una opción por área)

Área: **Tecnologías de la información y la comunicación**

☐ Ofimática

☐ Dinamizador de Redes Sociales para la PYME

Área: **Idiomas**

☐ Alemán para el Empleo (preparación B1 Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas)

☐ Inglés para el Empleo (preparación B1 Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas)

2.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
DNI/NIE:	En caso de NIE indique el tipo de Permiso:	
Fecha Nacimiento:	Edad:	Sexo: ☐ Mujer ☐ Varón
Lugar de empadronamiento:	Fecha de demanda de empleo:	
☐ Familia monoparental ☐ Familia numerosa		
Domicilio: Calle, Plaza, Avenida y Número		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono fijo:	Tlf. Móvil:	Correo Electrónico:
Permiso de conducir: ☐ Si ☐ No		Vehículo propio: ☐ Si ☐ No

3.- PERFIL DE LA PERSONA SOLICITANTE

SI PERTENECE A ALGUNO DE ESTOS COLECTIVOS, SEÑALE LA/S CASILLA/S QUE CORRESPONDA

☐ Mujer	☐ Demandante de empleo (menos de 1 año)	☐ Minorías étnicas
☐ Jóvenes menores de 30 años	☐ Personas en proceso de rehabilitación o reinserción social	☐ Mayores de 45 años
☐ Discapacitados Tipo % Limitaciones	☐ Otras personas en riesgo de exclusión social o laboral (con certificaciones expedidas por los Servicios Sociales Municipales)	☐ Parado/a de larga duración (más de 1 año , admitiéndose una interrupción máxima de 30 días durante dicho periodo)

4.- NIVEL EDUCATIVO / FORMATIVO

FORMACIÓN REGLADA

☐ Sin Estudios o estudios no finalizados	☐ Título de Graduado Escolar/E.S.O	☐ Otra Titulación (Especificar)
---	---	--

FORMACIÓN NO REGLADA. Indique con una cruz si ha realizado o no un recurso formativo anteriormente de los que vienen descritos a continuación

☐ Nunca he realizado un recurso formativo	☐ Si he realizado un recurso formativo
--	---

En caso de responder SI a la pregunta anterior, señalar con una cruz el/ los recursos formativos que ha realizado anteriormente:

Si	Recursos formativos
☐	"Escuela Taller o Taller de Empleo"
☐	Subvención Global: "Empléate 2003"
☐	Subvención Global: "Empléate 2004-2005"
☐	Subvención Global: "Empléate 2006-2007"
☐	"Proyecto Fórmate+"
☐	Forma2.0
☐	Otros (Especificar):

5.- DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Fotocopia del D.N.I. o N.I.E.
- ☐ Fotocopia Tarjeta Demanda de Empleo
- ☐ Fotocopia de la Titulación académica más alta alcanzada
- ☐ Fotocopia del Libro de Familia, en caso de familia numerosa o monoparental
- ☐ Acreditación de pertenecer a un colectivo en proceso de reinserción o rehabilitación o a algún colectivo en riesgo de exclusión social, en su caso
- ☐ Certificado de minusvalía, en su caso

6.- DECLARACIÓN RESPONSABLE, AUTORIZACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/la abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad:

1º Que los datos anteriormente expuestos son totalmente ciertos.

2º Que, en caso de ser requerida la documentación necesaria para su comprobación, será aportada.

3ª Que, en caso de que se demuestre la **falsedad** de algún **dato** descrito en este formulario, tendrá lugar la **anulación de esta solicitud para el proceso selectivo**

4º La presentación de este cuestionario llevará implícita la autorización a O.A.L.D.I.M. para recabar la siguiente documentación: Volante de empadronamiento, Informe de Inscripción en el S.A.E. e, Informes emitidos por el Área Municipal de Acción Social, Familia y Mujer.

En Vélez-Málaga, a ____ de _____ 2013

Fdo.: _____

(Nombre y apellidos y Firma)

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero propiedad del Organismo Autónomo Local de Desarrollo Integral del Municipio de Vélez-Málaga (OALDIM), el cual garantiza la adopción de las medidas necesarias para velar por la confidencialidad de los mismos. Tendrán derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos con copia N.I.F. ante el OALDIM, órgano responsable del fichero con domicilio en Calle José Rivera, 5, Vélez Málaga, C.P. 29.700. Tlf. 952.50.25.00. Email: desarrollo@velezmalaga.es.

CUESTIONARIO DE AJUSTE

1. Indique el motivo por el que desea realizar el curso:

- ☐ a) Tengo tiempo libre.
- ☐ b) Me interesa el curso.
- ☐ c) Completar o ampliar mis estudios.
- ☐ d) Tengo formación relacionada con el curso.

2. Señale la primera causa por la que usted abandonaría este curso:

- ☐ a) Motivos de salud.
- ☐ b) Problemas familiares.
- ☐ c) Realización de trabajos eventuales.
- ☐ d) Incompatibilidad para realizar/terminar el curso ante un contrato de trabajo.
- ☐ e) Dificultad en la combinación de transporte para acudir al curso o al centro de prácticas.
- ☐ f) Falta de interés en los contenidos.

3. En cuanto a la búsqueda de empleo, señale solamente una casilla:

- ☐ a) No estoy buscando empleo.
- ☐ b) Estoy buscando empleo.
- ☐ c) Quiero recibir primeramente formación y después buscaré empleo.
- ☐ d) Buscaré empleo en un futuro (más de 1 año).

4. Si en la actualidad no tiene trabajo, señale qué acciones está realizando para salir de dicha situación:

- ☐ a) Estoy estudiando y no dispongo de más tiempo .
- ☐ b) He terminado recientemente mis estudios.
- ☐ c) Envío Curriculum Vitae a las empresas.
- ☐ d) He ido a empresas a solicitar empleo.
- ☐ e) Busco empleo a través de prensa y otros medios (redes sociales, medios alternativos, etc).
- ☐ f) No estoy buscando empleo.

5. Disponibilidad horaria para la realización de las prácticas:

- ☐ a) Tengo disponibilidad sólo por las mañanas.
- ☐ b) Tengo disponibilidad sólo por las tardes.
- ☐ c) Tengo disponibilidad tanto por mañana como por la tarde.

6. Indique si tiene disponibilidad geográfica total para realizar las prácticas en cualquier lugar del Municipio de Vélez-Málaga:

- a) Si ☐ b) No ☐