



## INSCRIPCIÓN NO ITINERARIO DE SALVAMENTO E SOCORRISMO ACUÁTICO

### DATOS PERSOAIS (OBRIGATORIO CUBRIR TODOS OS CAMPOS)

Nome e Apelidos:			
Documento de Identidade:			
Nacionalidade:		Número de afiliación S.S.:	
Lugar e provincia/país de nacemento:		Data de nacemento:	
Muller		Home	<b>IDADE</b>
Enderezo para efectos de notificacións:			
Concello:		Código Postal:	Teléfono fixo de contacto:
			Teléfono móbil:
Enderezo persoal de correo electrónico para notificacións:			

### SITUACIÓNS PERSOAIS ESPECIAIS

	SI	NON	ESPECIFICAR
Rexistro Ficheiro do Sistema Nacional de Garantía Xuvenil			
Primeiro emprego			
Reincorporación ó mercado laboral (despois da maternidade/crianza ou coidado de maiores dependentes)			
Data da antigüidade como desempleado/a:	Menos de 1 ano		
	Entre 1 e 2 anos		
	Mais de 2 anos		
Oficina de emprego na que está inscrita/o			
Inscrita/o nalgunha ETT ou bolsa específica de emprego			

### FORMACIÓN XUSTIFICATIVA DOS REQUISITOS DE ACCESO A NIVEL 3

MARCAR CUN X A QUE CORRESPONDA

BACHARELATO	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE DE NIVEL 3: CERTIFICACIÓN COMPLETA OU MODULAR (indicar cal)	
CERTIFICADO DE PROFESIONALIDADE DE NIVEL 2 DA MESMA FAMILIA E AREA PROFESIONAL: ACTIVIDADE FÍSICA E DEPORTIVA, PREVENCIÓN E RECUPERACIÓN (indicar cal)	
CUMPRIMENTO DO REQUISITO DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRAO SUPERIOR OU SUPERACIÓN DAS PROBAS DE ACCESO REGULADAS POLAS ADMINISTRACIÓNS EDUCATIVAS	
SUPERACIÓN DA PROBA DE ACCESO Á UNIVERSIDADE PARA MAIORES DE 25 ANOS E/OU DE 45 ANOS	



<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>	
<p>En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal vixente naqueles artigos que non contradigan o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais é a libre circulación deses datos, informámoslle que os datos recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro de Proxecto FSE, para a elaboración de listados de persoas participantes e datos de contacto así como ao uso posterior das imaxes que poidan ser obtidas como consecuencia da súa participación no proxecto para as accións de comunicación e difusión do mesmo.</p> <p>Coa inscrición a persoa solicitante autoriza á Deputación da Coruña, como responsable do tratamento de ditos datos, para o seu uso de conformidade cos criterios de calidade e seguridade esixidos pola lexislación vixente. Asimesmo poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición mediante comunicación dirixida ao Proxecto. Servizo de Desenvolvemento Territorial e Medio Ambiente. Deputación Provincial da Coruña. Av. Do Porto. 15002 A Coruña.</p>	
<p>Declaro de xeito responsable:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estar en situación de desemprego na data de inscrición ó proxecto.</li> <li>• Que estou informado e acepto os requisitos esixidos para ser beneficiario/a do proxecto EIXO_Estratexia de Inserción Xuvenil</li> <li>• Que os datos que achego son veraces e están documentalmente acreditados</li> <li>• Que asumo o compromiso de asistencia regular, de culminación do itinerario unha vez iniciado e de aproveitamento óptimo dos recursos extraordinarios postos á súa disposición</li> <li>• Que non posúo ningún impedimento físico ou psíquico que me impida o normal desenvolvemento do curso nin da profesión á que vai asociada a formación</li> <li>• Que adquiero o compromiso de comunicar ó/á responsable municipal correspondente calquera cambio da situación persoal nos ámbitos do desemprego (por un contrato laboral) ou da formación regrada/non regrada) durante o período que transcorra entre a data de inscrición e a data do inicio da acción formativa (no caso de ser seleccionada/o)</li> </ul>	<p>No concello de .....</p> <p>a .....de..... .....de 20..... 9</p> <p>Asdo.</p>

**\*Exclúiranse do proceso de selección todos os formularios que non conteñan a información solicitada e a documentación que acredite**



### HISTORIAL DA PERSOA SOLICITANTE

Nome e Apelidos:

Documento de Identidade:

#### FORMACIÓN COMPLEMENTARIA ASOCIADA A ESTA FAMILIA PROFESIONAL

Nome do curso	Nº horas	Entidade	Ano

#### PARTICIPACIÓN EN ACCIONS DE ORIENTACIÓN LABORAL

Nome	Nº horas	Entidade	Ano

#### FORMACIÓN ESPECÍFICA PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS E PROXECTOS DE FORMACIÓN E INSERCIÓN

Modalidade	Accións nas que participou	Ano
Proxectos do Fondo Social Europeo		
Escola Obradoiro_Casa de Oficio_Obradoiro		
Programas de Cooperación		
Programas Integrados para o emprego		
Plan AFD		
Outros		

#### EXPERIENCIA LABORAL: ULTIMO CONTRATO DE TRABAJO

<b>Nome empresa:</b>		Actividade ou sector	
Posto de traballo:	Tipo de contrato:	Duración contrato:	
Descrición das tarefas e responsabilidades		Motivo da baixa	
Data de remate do contrato			



OBJECTIVOS E INTERESES PROFESIONAIS	
<b>Obxectivo profesional</b>	
<b>Area ou sector de actividade</b>	
<b>Preferencia horaria da xornada laboral</b>	
<b>Preferencia tipo contrato</b>	
<b>Preferencia duración contrato</b>	
<b>Predisposición aos desprazamentos e ao cambio de domicilio</b>	
<p>_____, ____ de _____ de 20</p> <p>En cumprimento do disposto na Lei orgánica 15/1999 de 13 de decembro de protección de datos de carácter persoal vixente naqueles artigos que non contradigan o Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ó tratamento de datos persoais é a libre circulación deses datos, informámoslle que os datos recollidos nesta solicitude serán incorporados a un ficheiro de Proxecto FSE, para a elaboración de listados de persoas participantes e datos de contacto así como ao uso posterior das imaxes que poidan ser obtidas como consecuencia da súa participación no proxecto para as accións de comunicación e difusión do mesmo.</p> <p>Coa inscrición a persoa solicitante autoriza á Deputación da Coruña, como responsable do tratamento de ditos datos, para o seu uso de conformidade cos criterios de calidade e seguridade esixidos pola lexislación vixente. Asimesmo poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición mediante comunicación dirixida ao Proxecto. Servizo de Desenvolvemento Territorial e Medio Ambiente. Deputación Provincial da Coruña. Av. de Cádiz nº 1_1º. 15008 A Coruña.</p>	<p>11</p> <p>Asdo.</p>

OBSERVACIÓNS