GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES | MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

Junta de Andalucía

Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo
Dirección General de Formación Profesional para el Empleo

# SOLICITUD

## PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO EN ACCIONES FORMATIVAS DE LA OFERTA FORMATIVA DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO. (Códigos Procedimientos 25858, 25738 y 25857)

## 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

| | | |
|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | SEXO: ☐M ☐H | DNI/NIE/PASAPORTE: |
| FECHA DE NACIMIENTO: | NACIONALIDAD: | |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO: | PROVINCIA DE NACIMIENTO: | PROVINCIA DE RESIDENCIA: |
| TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | SEXO: ☐M ☐H | DNI/NIE/PASAPORTE: |
| ACTÚA EN CALIDAD DE: | | |

## 2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE VÍA: | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: |
| ENTIDAD DE POBLACIÓN: | MUNICIPIO: | PROVINCIA: | PAÍS: | CÓD. POSTAL: | | | |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | |

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ..... Nº teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.

## 3. IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

| | | |
|---|---|---|
| Nº EXPEDIENTE: 2025/41/47/EDD1/0304-41/0002 | DENOMINACIÓN: HABILITACION PARA LA DOCENCIA EN GRADOS A,B Y C DEL SISTEMA DE FORMACION PROFESIONAL | |
| CÓDIGO: SSCE0110 | NIVEL: 3 | Nº DE HORAS: 380 |

ESTA ACCIÓN FORMATIVA FORMA PARTE DE UN ITINERARIO: ☐ SÍ ☒ NO

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN:

☐ PRESENCIAL ☐ SEMIPRESENCIAL/MIXTA ☒ VIRTUAL/TELEFORMACIÓN

## 4. COLECTIVO DE PARTICIPACIÓN (Cumplimentar solo cuando la acción formativa vaya dirigida a alguno de los colectivos indicados o se prioricen los mismos)

- ☐ PERSONAS SOLICITANTES DE ARRAIGO SOCIOFORMATIVO
- ☐ PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS CON DISCAPACIDAD
- ☐ MUJERES DESEMPLEADAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS CON DIFICULTADES PARA SU INSERCIÓN O RECUALIFICACIÓN PROFESIONAL, QUE CUMPLAN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- ☐ PERSONAS PERCEPTORAS DE RENTAS MÍNIMAS DE INSERCIÓN SOCIAL O DE INGRESO MÍNIMO VITAL
- ☐ PERSONAS EN DESEMPLEO DE LARGA DURACIÓN
- ☐ PERSONAS DESEMPLEADAS MAYORES DE 45 AÑOS
- ☐ PERSONAS DESEMPLEADAS MAYORES DE 52 AÑOS
- ☐ PERSONAS DESEMPLEADAS INMIGRANTES
- ☐ PERSONAS DESEMPLEADAS CON DÉFICIT DE FORMACIÓN, QUE NO HAYAN OBTENIDO EL TÍTULO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) O EQUIVALENTE
- ☐ PERSONAS CON PROBLEMAS DE DROGODEPENDENCIA U OTROS TRASTORNOS ADICTIVOS QUE SE ENCUENTREN EN PROCESO DE REHABILITACIÓN O REINSERCIÓN SOCIAL
- ☐ PERSONAS QUE TENGAN RECONOCIDA LA CONDICIÓN DE REFUGIADO/A Y PERSONAS SOLICITANTES O BENEFICIARIAS DE PROTECCIÓN INTERNACIONAL, DEL ESTATUTO DE APÁTRIDA O DE PROTECCIÓN TEMPORAL
- ☐ PERSONAS PERTENECIENTES A MINORÍAS ÉTNICAS, CUANDO ACREDITEN ESTAR EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL
- ☐ OTRAS

## 5. PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Marque lo que corresponda ☐ SÍ ☐ NO

## 6. SITUACIÓN LABORAL

- ☐ PERSONA DESEMPLEADA INSCRITA EN EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PERSONA TRABAJADORA OCUPADA:

- ☐ PERSONA INSCRITA EN EL RÉGIMEN GENERAL
- ☐ PERSONA INSCRITA EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJORES AUTÓNOMOS
- ☐ PERSONA FIJA DISCONTINUA EN LOS PERIODOS DE NO OCUPACIÓN
- ☐ PERSONA AFECTADA POR MEDIDAS TEMPORALES DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO POR CAUSAS ECONÓMICAS, TÉCNICAS, ORGANIZATIVAS O DE PRODUCCIÓN EN SUS PERIODOS DE SUSPENSIÓN DE EMPLEO
- ☐ PERSONA ADSCRITA AL SISTEMA ESPECIAL PARA TRABAJADORES POR CUENTA AJENA AGRARIOS INCLUIDOS EN EL RÉGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DURANTE LOS PERÍODOS DE INACTIVIDAD
- ☐ PERSONA TRABAJADORA OCUPADA ADSCRITA AL RÉGIMEN ESPECIAL DEL MAR Y A AQUELLOS OTROS DE LA SEGURIDAD SOCIAL QUE NO COTICEN POR FORMACIÓN PROFESIONAL

## 7. CENTRO DE TRABAJO (Solo en caso de personas trabajadoras ocupadas)

| PERSONA FÍSICA/JURÍDICA EMPLEADORA: | SEXO: ☐M ☐H | DNI/NIE/NIF: |
|---|---|---|
| DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO: | | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: | SECTOR (CNAE): |

## 8. REQUISITO POR EL QUE SE ACCEDE A LA ACCIÓN FORMATIVA

| | |
|---|---|
| ☐ SIN TITULACIÓN | ☐ TÍTULO DE TÉCNICO/A O EQUIVALENTE |
| ☐ TÍTULO DE GRADUADO ESCOLAR | ☐ CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICO PREPARATORIO PARA EL ACCESO A CICLOS DE GRADO SUPERIOR |
| ☐ TÍTULO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO/ESA) O EQUIVALENTE | ☐ PRUEBA DE ACCESO A TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR |
| ☐ TÍTULO DE BACHILLER O EQUIVALENTE | ☐ TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR O EQUIVALENTE |
| ☐ PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD | ☐ GRADO UNIVERSITARIO |
| ☐ TÍTULO PROFESIONAL BÁSICO | ☐ DIPLOMATURA/INGENIERÍA TÉCNICA/ARQUITECTURA TÉCNICA |
| ☐ CURSO DE FORMACIÓN ESPECÍFICO PREPARATORIO PARA EL ACCESO A CICLOS DE GRADO MEDIO | ☐ MÁSTER/LICENCIATURA/INGENIERIA/ARQUITECTURA |
| ☐ PRUEBA DE ACCESO AL TÍTULO DE TÉCNICO/A | |

☐ GRADO C (CERTIFICADO PROFESIONAL) ☐ GRADO B (CERTIFICADO DE COMPETENCIA) ☐ GRADO A (ACREDITACIÓN PARCIAL DE COMPETENCIA) ☐ NIVEL 1 ☐ NIVEL 2 ☐ NIVEL 3

| CÓDIGO: | DENOMINACIÓN: |
|---|---|
| | |

☐ ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS BÁSICAS ☐ NIVEL 1 ☐ NIVEL 3 ☐ NIVEL 4

☐ ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS CLAVE ☐ NIVEL 2 ☐ NIVEL 3

☐ OTRAS (ESPECIFICAR):

## 9. EXPERIENCIA PROFESIONAL

| | |
|---|---|
| ACTIVIDAD: | DURACIÓN (EN MESES): |
| ACTIVIDAD: | DURACIÓN (EN MESES): |
| ACTIVIDAD: | DURACIÓN (EN MESES): |

## 10. CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES

☐ SOLICITA LA CONVALIDACIÓN DE MÓDULO/S PROFESIONAL/ES (Ver Anexo III)

## 11. EXENCIÓN DE LA FORMACIÓN EN EMPRESA

☐ SOLICITA LA EXENCIÓN DE LA FORMACIÓN EN EMPRESA (Ver Anexo II)

## 12. DOCUMENTACIÓN

PRESENTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE PERTENENCIA A ALGUNO DE LOS COLECTIVOS DEL APARTADO 4

☐ OTRA DOCUMENTACIÓN: .....

## DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

| | Documento | Consejería/Agencia y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

## 12. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

### DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

| | Documento | Administración Pública y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

## 13. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, que cumple los requisitos de acceso establecidos en la convocatoria y que se compromete a cumplir con las obligaciones exigidas en la normativa aplicable y **SOLICITA** la participación en esta acción formativa y, en su caso, el certificado de competencia o certificado profesional que corresponda, así como:

- ☐ LA CONVALIDACIÓN DE MÓDULO/S PROFESIONAL/ES
- ☐ LA EXENCIÓN DE LA FORMACIÓN EN EMPRESA

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4, Isla de la Cartuja. 41092 Sevilla, y correo electrónico dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento “Gestión del alumnado participante en FPE” con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo. La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento del artículo 6.1.c) del Reglamento General de Protección de Datos, tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, según lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados del tratamiento por cuenta del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en las siguiente dirección electrónica:

https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025.html

## NOTA INFORMATIVA

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por las administraciones competentes en materia de educación, laboral y seguridad social con objeto de comprobar los requisitos de acceso a la acción formativa, en virtud de las competencias de seguimiento y control establecidas en el artículo 17.1 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y en los artículos 68.3 y 79.2 de la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

# INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**
La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Indique apellidos , nombre y DNI /NIE/Pasaporte, según proceda, de la persona solicitante. En el caso de solicitar un grado C, es necesario cumplimentar localidad y provincia de nacimiento, así como la nacionalidad de la persona solicitante.

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario.

Indique apellidos, nombre y DNI o NIE/Pasaporte, según proceda, de la persona representante.

En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

Indique el sexo registral, es decir, el referido al que consta en Registro Civil, según proceda: H, para el caso de hombre y M, en caso de mujer.

**2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN**
Marque obligatoriamente una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

En el supuesto de optar por la notificación en papel, cumplimente los datos relativos al domicilio de notificación.

En el supuesto de optar por la notificación electrónica, cumplimente los datos relativos a correo electrónico, y opcionalmente teléfono móvil, para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica y a la que podrá acceder voluntariamente en cualquier caso. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso.

En caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA**
Indique el número de expediente y cumplimente la denominación, código, nivel y número de horas de la acción formativa.

Marque, según corresponda, si la acción formativa forma parte o no de un itinerario así como la modalidad de impartición que proceda.

**4. COLECTIVO DE PARTICIPACIÓN (Cumplimentar solo cuando la acción formativa vaya dirigida a alguno de los colectivos indicados o se prioricen los mismos)**
En caso de que la acción formativa vaya dirigida a alguno de los colectivos indicados o se prioricen los mismos, señale el colectivo al que pertenece la persona solicitante.

**5. PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**
Será necesario marcar una de las dos opciones. En la opción SÍ se entiende que tiene reconocida una discapacidad de al menos un 33%.

**6. SITUACIÓN LABORAL**
Indique si la persona solicitante es desempleada inscrita en el Servicio Andaluz de Empleo o persona trabajadora ocupada. En este último caso, deberá marcar la situación específica que corresponda.

**7. CENTRO DE TRABAJO (Sólo en caso de personas trabajadoras ocupadas)**
Cumplimente únicamente en el caso de personas trabajadoras ocupadas.

Indique los datos de la persona física/jurídica empleadora , cumplimentando DNI/NIE/NIF según proceda, en el caso de persona física, indique el sexo registral, es decir, el referido al que consta en Registro Civil, según proceda: H, para el caso de hombre y M, en caso de mujer. Indique el domicilio del centro donde, actualmente, trabaja la persona solicitante.

En el apartado «SECTOR» refleje la actividad económica, según la Clasificación Nacional de Actividades Económicas( CNAE)

**8. REQUISITO POR EL QUE SE ACCEDE A LA ACCIÓN FORMATIVA**
Marque la/s casilla/s correspondientes/s para indicar el requisito por el que accede a la acción formativa. En el caso de personas desempleadas, deberá coincidir con la formación acreditada en su demanda de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.

En caso de marcar las opciones de Grado A, B o C indique el nivel de competencia profesional, código y denominación.

En caso de marcar acreditación de competencias, señale nivel 1, 3 ó 4 para las competencias básicas y 2 ó 3 para las competencias claves, según corresponda.

Usar exclusivamente la opción «OTRAS» para aquella formación que no esté tipificada entre las opciones anteriores.

**9. EXPERIENCIA PROFESIONAL**
Refleje la/s actividad/es y duración en meses, en las que la persona solicitante tenga experiencia profesional.

**10. CONVALIDACIÓN DE MÓDULOS PROFESIONALES**
Marque en caso de solicitar la convalidación de uno o varios módulos profesionales y cumplimente el Anexo III.

**11. EXENCIÓN DE LA FORMACIÓN EN EMPRESA**
Marque en caso de solicitar la exención de la Formación en Empresa y cumplimente el Anexo II.

**12. DOCUMENTACIÓN**
En caso de pertenecer a alguno de los colectivos del apartado 4 "COLECTIVO DE PARTICIPACIÓN", deberá señalar la opción correspondiente y aportar la documentación acreditativa de pertenencia a dicho colectivo.

Si aporta otra documentación marque "OTRA DOCUMENTACIÓN" y especifíquela, en caso de ser persona ocupada, marque esta opción y aporte la documentación acreditativa del requisito por el que accede a la acción formativa indicado en el apartado número 8.

Si ejerce el derecho a no presentar los documentos que obren en poder de la Administración de la Junta de Andalucía, sus Agencias o en otras Administraciones, indique la información necesaria para que puedan ser recabados.

**13. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**
Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

**ILMO/A SR/A:** Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud

**DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS.** Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado cuando se seleccione la provincia, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: **https://juntadeandalucia.es/servicios/tramites/presentacion-documentos/dir3.html**