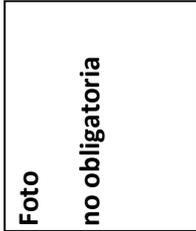


## DATOS BENEFICIARIOS/AUTOEMPLEO

### A. Datos personales

#### Identificación



A1. N.I.F\*: \_\_\_\_\_  
A2. Apellidos\*: \_\_\_\_\_  
A3. Nombre\*: \_\_\_\_\_  
A4. Sexo\*:  1. Varón  2. Mujer  
A5. Fecha de nacimiento\*: \_\_\_\_\_  
A6. Nacionalidad\*: \_\_\_\_\_

#### Domicilio y teléfono

A14. Teléfono\*: \_\_\_\_\_  
A7. Provincia\*: \_\_\_\_\_  
A8. Calle\*: \_\_\_\_\_  
A9. Número\*: \_\_\_\_\_ Piso\*: \_\_\_\_\_  
A10. Información adicional:  
*Si la provincia es Melilla:*  
A11. Distrito: \_\_\_\_\_ A11. Barrio: \_\_\_\_\_  
*Si la provincia no es Melilla:*  
A12. Localidad\*: \_\_\_\_\_  
A13. Código postal\*: \_\_\_\_\_

#### Información adicional

Movilidad Geográfica:  1. Sí  2. No  
Tel. móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
A16. Minusvalía: \_\_\_\_\_ %  
A17. ¿Tiene carnet de conducir?  1. Sí  2. No  
En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee:  
 1. A  2. B  3. C  4. D  5. E  
Situación Familiar especial\*:  
 1. Hogares sin ninguna persona empleada.  
 2. Hogares sin empleo y con hijo/s a cargo.  
 3. Hogares monoparentales y con hijo/s a cargo.  
 4. Ninguna de las anteriores.

### B. Datos Laborales

B1. Situación \*:  1. Desempleo  2. Activo (pasar a B4)  
B2\*. *Si está en desempleo, indique su caso concreto*  
 1. Percibe prestación por desempleo  
 2. Percibe subsidio por desempleo  
 3. En paro sin percibir subsidio o prestación  
 4. Demandante de primer empleo  
 5. Demandante de empleo tras larga ausencia voluntaria del mercado laboral  
B3\*. *Si está en desempleo, indique*  
Antigüedad: \_\_\_\_\_ días  
Fecha de referencia de la antigüedad: \_\_\_\_\_

#### \*campos obligatorios

B4\*. *Si está en activo, indique su caso concreto*  
Por cuenta ajena, en empresa privada de...

1. Menos de 10 trabajadores  
 2. Más de 10 trabajadores  
Por cuenta propia como...  
 3. Titular de empresa/profesional con asalariados  
 4. Titular de empresa/profesional sin asalariados  
 5. Miembro de coop., socied. o comunid. de bienes  
Sector público  
 6. Empleo público/No pyme  
B5\*. **Indique la empresa:**

### C. Datos académicos

C1\*. **Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)**

01. Estudios primarios sin certificado  
 02. Estudios primarios o equivalente  
 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente  
 05. Bachiller o equivalente

## BENEFICIARIOS ACCIONES COFINANCIADAS

Fondo Europeo Desarrollo Regional: "Una Manera de Hacer Europa"  
Fondo Social Europeo: "Invertimos en tu Futuro"

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente               | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente            | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio    | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado                        | Especialidad: _____ |

### C2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 00. No   |                     |
| <input type="checkbox"/> 01. Estudios primarios sin certificado             |                     |
| <input type="checkbox"/> 02. Estudios primarios o equivalente               |                     |
| <input type="checkbox"/> 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente |                     |
| <input type="checkbox"/> 05. Bachiller o equivalente                        |                     |
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente                   | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente                | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio        | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior     | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado                            | Especialidad: _____ |

En virtud de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que todos los datos que Ud. nos facilita serán incluidos en el fichero de alumnos, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA, para su tratamiento con la finalidad de llevar a cabo la gestión del proceso de admisión, impartición de cursos, seguimiento de alumnos, de asistencia y de formación curricular, elaboración de datos estadísticos, orientación profesional, control de inserción laboral y envío de información. Usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a [info@promesa.net](mailto:info@promesa.net). Las respuestas a las preguntas sobre Datos Personales señaladas por un asterisco (\*) son obligatorias y su falta de contestación supondrá la imposibilidad de acceder a los servicios para los que son solicitados. Así mismo, podrán facilitarse datos de modo voluntario con el objetivo de que puedan prestarse de modo más óptimo los servicios ofertados. El solicitante otorga su consentimiento expreso en el uso de su imagen, nombre y/o voz en cualquier medio y a través de cualquier forma de comunicación, incluida la publicidad y/o promoción, de forma gratuita, en el caso de admisión al curso. Así mismo, el alumno (o solicitante) autoriza expresamente la cesión de sus datos personales por parte de Promesa a cualquier Administración Pública y/o Entidades Colaboradoras implicadas en la presente acción formativa. Esta cesión se circunscribe únicamente a este fin.

El responsable del fichero ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados. Deseo que me envíen información relativa a formación-empleo.

Melilla, a                      de                      de

Fdo:

## INFORMACIÓN EMPRESAS

Denominación social de la empresa u organización: ..... Dirección autónomo/empresa (si es distinta del domicilio del emprendedor): ..... Dirección del centro de Trabajo: ..... ..... .....	Nombre comercial: ..... NIF empresa: ..... Teléfono/s empresa: ..... e-mail empresa: ..... @ .....
--	---

*FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA		*TAMAÑO EMPRESA	
SA .....	<input type="checkbox"/>	Sin trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
SL .....	<input type="checkbox"/>	< de 10 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Cooperativa/Sociedad Laboral (L/A) .....	<input type="checkbox"/>	11 - 50 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Comunidad de Bienes/Sociedad Civil .....	<input type="checkbox"/>	51 - 250 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional con asalariados .....	<input type="checkbox"/>	> 250 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional sin asalariados .....	<input type="checkbox"/>		
*SECTOR AL QUE PERTENECE			
Agricultura .....	<input type="checkbox"/>	Fecha prevista de alta .....	<input type="checkbox"/>
Industria .....	<input type="checkbox"/>	( ____/____/____ )	
Construcción .....	<input type="checkbox"/>		
Comercio .....	<input type="checkbox"/>	Fecha de alta .....	<input type="checkbox"/>
Servicios .....	<input type="checkbox"/>	( ____/____/____ )	

En virtud de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que todos los datos que Ud. nos facilita serán incluidos en el fichero de alumnos, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA, para su tratamiento con la finalidad de llevar a cabo la gestión del proceso de admisión, impartición de cursos, seguimiento de alumnos, de asistencia y de formación curricular, elaboración de datos estadísticos, orientación profesional, control de inserción laboral y envío de información. Usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a info@promesa.net. Las respuestas a las preguntas sobre Datos Personales señaladas por un asterisco (\*) son obligatorias y su falta de contestación supondrá la imposibilidad de acceder a los servicios para los que son solicitados. Así mismo, podrán facilitarse datos de modo voluntario con el objetivo de que puedan prestarse de modo más óptimo los servicios ofertados. El solicitante otorga su consentimiento expreso en el uso de su imagen, nombre y/o voz en cualquier medio y a través de cualquier forma de comunicación, incluida la publicidad y/o promoción, de forma gratuita, en el caso de admisión al curso. Así mismo, el alumno (o solicitante) autoriza expresamente la cesión de sus datos personales por parte de Promesa a cualquier Administración Pública y/o Entidades Colaboradoras implicadas en la presente acción formativa. Esta cesión se circunscribe únicamente a este fin.

El responsable del fichero ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados. Deseo que me envíen información relativa a formación-empleo.

Melilla, a                    de                    de

Fdo: