



CIUDAD AUTÓNOMA DE  
MELILLA

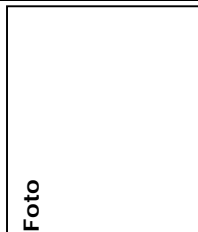
## Solicitud de inclusión en la Base de Datos de Expertos



### Datos del solicitante

#### 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

A16. Minusvalía: \_\_\_\_\_ % (respuesta voluntaria)  
Tel. móvil: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
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

#### B. Datos académicos

##### B1. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar cinco titulaciones)

<input type="checkbox"/> 05. Bachiller; COU	Especialidad: _____
<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 de Postgrado	Especialidad: _____
Otra _____	

##### B2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

<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 de Postgrado	Especialidad: _____
Otra _____	

#### B. Datos Académicos

##### B3. Idiomas (se puede indicar un máximo de 3)

\_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_

B4. Formación didáctica: \_\_\_\_\_

## C. Datos Laborales (continuación)

**C1. Situación\*:** ☐ 1. Desempleo ☐ 2. Activo (pasar a C4)

**C2\*. Si está en desempleo, indique el supuesto 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

**C3\*. Si está en desempleo, indique**

Antigüedad: \_\_\_\_\_ días

Fecha de referencia de la antigüedad: \_\_\_\_\_

**C4\*. Si está en activo, indique el supuesto concreto**

Por cuenta ajena, en empresa privada de...

- ☐ 1. Menos de 20 trabajadores
- ☐ 2. Más de 20 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/ONG,s

## D. Áreas de formación a impartir

**D1\*. Indique dos áreas de formación en la que entienda que puede impartir cursos (CODIGO NORMALIZADO)**

Área 1: \_\_\_\_\_

Área 2: \_\_\_\_\_

## E. Trabajo

**E1. Indique dos puestos de trabajo en los que le gustaría trabajar (Indicar categoría profesional)**

Puesto de trabajo 1: \_\_\_\_\_

Puesto de trabajo 2: \_\_\_\_\_

## G. Experiencia profesional

**G1. Indique los trabajos realizados anteriormente (se pueden indicar un máximo de dos categorías profesionales)**

1. Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_ (meses)

2. Puesto de trabajo: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_ Duración: \_\_\_\_\_ (meses)

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 profesores, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA, para su tratamiento con la finalidad de llevar a cabo la gestión de la relación docente y envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. Usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 26, 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 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, así como el cumplimiento de la legislación vigente en materia laboral.

☐ No deseo que me envíen información.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_