



CIUDAD AUTÓNOMA DE
MELILLA

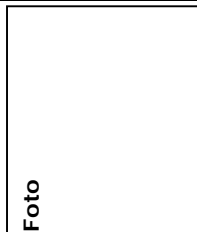
Solicitud de inclusión en la Base de Datos de Expertos



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.

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.: _____