

FICHA ALUMNO

Tipo Orientación\*:  Orientación profesional  Agencia Colocación  Autoempleo v 31/07/2018

Curso solicitado (en su caso) CÓDIGO \_\_\_\_\_

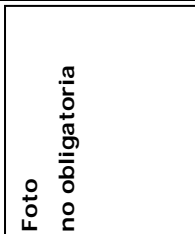
Denominación: \_\_\_\_\_

Datos del solicitante

¿Ha solicitado alta en el Sistema de Garantía Juvenil? SI  NO

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: \_\_\_\_\_

**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:** \_\_\_\_\_

\*campos obligatorios

Versión 15/07/16

sociedad pública

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

Proyecto Melilla, S. A. — Departamento de Formación  
Polígono Industrial SEPES. Calle la Dalia nº36. 52006. MELILLA  
Tlf.: 952 696006 / 952 679804 – Fax: 952 679810 – [www.promesa.net](http://www.promesa.net)

## 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
- 06. FP Grado Medio o equivalente                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 07. FP Grado Superior o equivalente                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 08. Titulación universitaria de grado medio                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 09. Titulación universitaria de grado superior                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 10. Formación Postgrado                      Especialidad: \_\_\_\_\_

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

- 00. No
- 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
- 05. Bachiller o equivalente
- 06. FP Grado Medio o equivalente                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 07. FP Grado Superior o equivalente                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 08. Titulación universitaria de grado medio                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 09. Titulación universitaria de grado superior                      Especialidad: \_\_\_\_\_
- 10. Formación Postgrado                      Especialidad: \_\_\_\_\_

Antes de firmar esta solicitud debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta a continuación:

Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión y control de las actividades formativas de los alumnos.
Legitimación	La ejecución de un contrato o precontrato con el interesado y el cumplimiento de una misión de interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades formadoras que serán encargadas del tratamiento, así como a aquellos organismos necesarios por obligación legal.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web <a href="http://www.promesa.net/politica-de-privacidad/">www.promesa.net/politica-de-privacidad/</a>

Las respuestas a las preguntas señaladas por un asterisco (\*) son obligatorias y su falta de contestación supondrá la imposibilidad de acceder a los servicios para los que son solicitados.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

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

<b>Horas OP</b>	
<b>Horas BAE</b>	
<b>Horas OA</b>	
<b>TOTAL HORAS</b>	

FIRMA ORIENTADOR: \_\_\_\_\_

**ANEXO FICHA ALUMNO PARA TRABAJADORES**

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

<b>*FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA</b>		<b>*TAMAÑO EMPRESA</b>	
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"/>		
<b>*SECTOR AL QUE PERTENECE</b>			
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"/>	( ____/____/____ )	

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

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