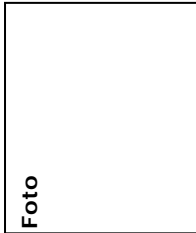


Código curso _____

FICHA DE EXPERTO

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

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

A14. Teléfono*: _____
Tel. móvil: _____ e-mail: _____

B. Datos académicos

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

05. Bachiller; COU
 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 de Postgrado Especialidad: _____
Otra _____

B2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

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 de Postgrado Especialidad: _____
Otra _____

B. Datos Académicos

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

_____ Nivel _____ _____ Nivel _____ _____ Nivel _____

B4. Formación didáctica: _____

Otras titulaciones relevantes: _____

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

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 los docentes de las actividades formativas.
Legitimación	La ejecución de un contrato o precontrato con el interesado y el cumplimiento de una misión en 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 www.promesa.net/politica-de-privacidad/

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.: _____