

FICHA ALUMNO

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

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

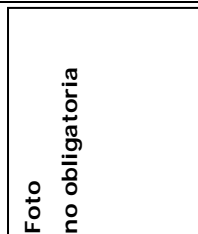
Denominación: \_\_\_\_\_

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

## 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: \_\_\_\_\_