

DATOS DEL ASISTENTE AL PROYECTO CAPACITATIC +55

Localidad Fecha de Inicio

ACCIÓN FORMATIVA A REALIZAR (Marque la que corresponda)

- | | |
|---|--|
| ☐ MASTER CLASS. Redes Sociales | ☐ MASTER CLASS. Comunícate. Skype, Whatsapp, ... |
| ☐ MASTER CLASS. Administra-TIC | ☐ MASTER CLASS. Redes Sociales para Pymes. Trabajadores y autónomos |
| ☐ MASTER CLASS. Seguridad en Internet | ☐ MASTER CLASS. Aplicaciones Móviles |
| ☐ PRESENCIAL N.1. Informática e Internet | ☐ PRESENCIAL N.2. Web 2.0. Redes Sociales |
| ☐ PRESENCIAL N.2. Creación de Blog | ☐ PRESENCIAL N.3. Community Manager |

DATOS PERSONALES

DNI Nombre y Apellidos

Tipo Vía: Dirección: C.P.:

Localidad: Provincia Edad:

Teléfono Móvil Teléfono Adicional Fecha Nacimiento

☐ Hombre ☐ Mujer Email:

Si es trabajador en activo, indique fecha de alta laboral Si es desempleado, indique fecha de demanda de empleo

DATOS ACADÉMICOS

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Sin Estudios | ☐ Técnico Auxiliar / FPI | ☐ Técnico Especialista / FP II |
| ☐ Educación Primaria / EGB 1º y 2º Ciclo | ☐ Ciclo Formativo Grado Medio / Técnico | ☐ Titulación Universitaria MEDIA / Diplomatura |
| ☐ Graduado Escolar | ☐ Curso Acceso a Ciclo Grado Medio | ☐ Titulación Universitaria SUPERIOR / Licenciatura |
| ☐ Graduado en Educación Secundaria / ESO | ☐ Certificado de Profesionalidad | ☐ Máster o equivalente |
| ☐ Bachiller / BUP / COU | ☐ Ciclo Grado Superior / Técnico Superior | ☐ Estudio de Doctorado o equivalente |

DATOS LABORALES

- | | |
|---|--|
| ☐ Participante trabajador por cuenta ajena | ☐ Participante Desempleado con Prestación por desempleo o subsidio |
| ☐ Participante trabajador por cuenta propia | ☐ Participante Desempleado sin Prestación por desempleo o subsidio |
| ☐ Participante en situación de desempleo | ☐ Participante en situación de inactividad |
| ☐ Participante desempleado de larga duración | ☐ Participante en situación de inactividad no integrado en sistema de educación o formación |

DATOS FAMILIARES (Marcar las que correspondan, si procede)

- ☐ Participante vive en hogar sin empleo (En el hogar todos desempleados o inactivos)
- ☐ Participante vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo (En el hogar todos desempleados o inactivos y con hijos entre 0 - 24 años)
- ☐ Participante vive en hogar sin empleo con hijos a su cargo y un único adulto (Una persona mayor de 18 años)
- ☐ Participante es una persona sin hogar o afectada por la exclusión en cuanto a la vivienda
- ☐ Participante vive en zona rural (zonas escasamente pobladas)
- ☐ Participante es inmigrante, de origen extranjero o perteneciente a minoría
- ☐ Participante tiene algún tipo de discapacidad
- ☐ Participante pertenece a otras situaciones de desfavorecimiento (Víctima de violencia de género, etc)
- ☐ Ninguno de los anteriores

DATOS INFORMÁTICOS

- | | | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Dispone de ordenador sobremesa en casa? | ☐ Si | ☐ No | ¿Dispone de conexión a internet en casa? | ☐ Si | ☐ No |
| ¿Dispone de ordenador portátil en casa? | ☐ Si | ☐ No | ¿Tiene formación en herramientas ofimáticas? | ☐ Si | ☐ No |
| ¿Dispone de tablet en casa? | ☐ Si | ☐ No | ¿Utiliza las nuevas tecnologías en su entorno privado? | ☐ Si | ☐ No |
| Otros | ☐ Si | ☐ No | ¿Utiliza las nuevas tecnologías en su entorno profesional? | ☐ Si | ☐ No |

☐ **ACEPTO. PROTECCIÓN DE DATOS.** En cumplimiento del artículo 5º de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, le informamos que los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedarán registrados en el fichero "Inciso", inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es la Asociación para la Iniciativa Social y la Integración y cuyo uso será, la gestión del programa CAPACITATIC +55, autorizando la cesión de los mismos para el correcto desarrollo del programa, a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y al Fondo Social Europeo, entidades subvencionadoras del proyecto. Usted podrá en cualquier momento ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a INCISO INTEGRACIÓN como responsable del fichero, en la dirección C/ Plaza de Joaquín García Donaire nº2 - 3ª Planta, 13002 de Ciudad Real, llamando al teléfono 926208274, o mediante el correo electrónico a la dirección inciso@inciso.org

☐ **INFORMACIÓN FONDO SOCIAL EUROPEO.** Se le informa que el El Fondo Social Europeo cofinancia la presente acción mediante el Programa Operativo Regional FSE 2014/2020 de Castilla-La Mancha a través del Eje Prioritario 3 "Inversión en educación, formación y mejora de las competencias profesionales y en el aprendizaje permanente" P.I 10.3 "La mejora de la adecuación al mercado de trabajo de los sistemas de educación y formación" en un porcentaje máximo del 80% los costes totales de la mismas

Firmado (Si procede) En

a

de

de 2017

