

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
PROYECTO ITINERA-PROEMPLO VI
A PRESENTAR EN EL REGISTRO DE SU AYUNTAMIENTO**
CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS

ITINERARIO DE INSERCIÓN LABORAL EN EL QUE SOLICITA PARTICIPAR
NOMBRE ITINERARIO Y LOCALIDAD DE CELEBRACIÓN:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:			
N.I.F./N.I.E./PASAPORTE:	APELLIDOS y NOMBRE:		
DIRECCIÓN:	Nº:	C.P.:	
POBLACIÓN:	PROVINCIA:	TELÉFONO CONTACTO:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	GÉNERO: MASC	FEM NO BINARIO
E-MAIL: (EN MAYÚSCULAS)		NACIONALIDAD:	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			
N.I.F./N.I.E./PASAPORTE:	APELLIDOS y NOMBRE:		
DIRECCIÓN:	Nº:	C.P.:	
POBLACIÓN:	PROVINCIA:	TELÉFONO CONTACTO:	

¿Está Ud. actualmente inscrito/a como demandante de empleo no ocupado en el SAE?	SI ☐	NO ☐
¿Está Ud. empadronado/a en alguno de los 101 municipios participantes en este programa?	SI ☐	NO ☐
¿Pertenece Ud. a alguno de los siguientes colectivos prioritarios?	SI ☐	NO ☐

PERTENENCIA A ALGÚN COLECTIVO PRIORITARIO (Indicar):
☐ DESEMPLEO DE LARGA DURACIÓN (MÁS+ DE 12 MESES) (*)
☐ MAYOR DE 45 AÑOS
☐ MUJER
☐ DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 33% (*)
☐ NACIONAL DE TERCEROS PAÍSES (no países UE) (**)
☐ DE ORIGEN EXTRANJERO (sin nacionalidad española) (**)
☐ PERTENECIENTE A MINORÍAS (*)
☐ EN SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA DE VULNERABILIDAD (*)
(*) Acreditado por Servicios Sociales u otros organismos oficiales, según el caso
(**) En caso de concurrir ambas opciones sólo se puntuará una de ellas

CURRICULUM VITAE

TITULACIÓN ACADÉMICA. (indicar solo el nivel máximo alcanzado). Aportar documento acreditativo que lo justifique

☐ SIN ESTUDIOS

☐ EGB/ GRADUADO ESCOLAR/ESO

☐ SECUNDARIA POST OBLIGATORIA (BACHILLERATO, BUP, FP MEDIO O SUPERIOR)

☐ GRADO, DIPLOMATURA O LICENCIATURA

☐ MÁSTER

☐ OTROS (Indicar)

OTRA FORMACIÓN RELACIONADA CON EL ITINERARIO ELEGIDO (nº de horas). Aportar documento acreditativo que lo justifique

NOMBRE DEL CURSO	Nº DE HORAS

EXPERIENCIA PROFESIONAL en el MISMO SECTOR del Itinerario, aportar documento acreditativo que lo justifique

PUESTO	EMPRESA/ENTIDAD	DURACIÓN DEL CONTRATO

EXPERIENCIA PROFESIONAL en DISTINTO SECTOR del Itinerario, aportar documento acreditativo que lo justifique

PUESTO	EMPRESA/ENTIDAD	DURACIÓN DEL CONTRATO

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ Fotocopia del D.N.I./N.I.E.
- ☐ Certificado de empadronamiento.
- ☐ Documento de demanda de empleo actualizado.
- ☐ Informe de período de inscripción como demandante de empleo, actualizado
- ☐ Informe de vida laboral actualizado a la fecha de presentación de la solicitud.
- ☐ Autorización firmada de consentimiento de participación, en caso de ser menor de edad, junto fotocopia D.N.I./N.I.E. del padre/madre o tutor/a.
- ☐ Documento acreditativo de la pertenencia a cualquiera de los colectivos anteriormente descritos, acompañado por certificado emitido por los servicios sociales públicos en su caso.
- ☐ Certificado que acredita la situación de discapacidad igual o superior al 33%, si procede.
- ☐ Acreditación documental de la formación recibida, relacionada con la temática del curso solicitado.
- ☐ Acreditación documental de la experiencia laboral.

En	a		de		de 2026
----	---	--	----	--	---------

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y del Reglamento (UE) 2016/679, le informamos de que sus datos personales serán tratados a los únicos efectos de gestionar su participación en las actividades de formación impartidas en la provincia de Sevilla, pudiendo usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos a través del siguiente enlace <https://www.prodetur.es/prodetur/www/politica-privacidad>. Además, serán objeto de tratamiento, para su verificación, sus datos de identificación personal, titulación, condición de demandante de empleo, vida laboral y empadronamiento, que hayan sido consignadas en la solicitud. Estos datos proceden de las respectivas bases de datos en poder de las AAPP. Tiene derecho a oponerse al acceso de estos datos para su verificación.

FIRMA DEL SOLICITANTE