

FITXA DE PARTICIPANT

Entitat beneficiària: Departament d'Ensenyament
Acció²:

Programa¹:

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Codi de centre	Programa i nivell	Torn i grup	Curs

Data inici acció:...../...../.....

Dades d'identificació de la persona

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

Núm. document identificatiu DNI/NIE/Passaport: _____ No disposa de document identificatiu

Data de naixement : _____ Gènere: Dona Home

Nacionalitat: _____

Dades del domicili i de contacte de la persona

Tipus de via: _____ Nom de la via: _____ Núm.: _____ Bloc: _____ Escala: _____ Pis: _____ Porta: _____

Codi postal: _____ Població: _____ Província: _____

Telèfon mòbil: _____ Altre telèfon: _____ Correu electrònic de contacte: _____

Situació laboral

Nivell educatiu (indiqueu només el nivell més alt assolit)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ocupat per compte d'altri | <input type="checkbox"/> Sense estudis | <input type="checkbox"/> Certificat de professionalitat |
| <input type="checkbox"/> Ocupat per compte propi | <input type="checkbox"/> Educació primària | <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de GS |
| <input type="checkbox"/> Desocupat inscrit al SOC | <input type="checkbox"/> Educació secundària obligatòria | <input type="checkbox"/> Grau universitari o equivalent |
| <input type="checkbox"/> Desocupat NO inscrit al SOC | <input type="checkbox"/> Curs d'accès a CFGM | <input type="checkbox"/> Grau en medicina/màster |
| <input type="checkbox"/> Inactiu integrat al sistema de formació (estudiant) | <input type="checkbox"/> Cicle formatiu de GM | <input type="checkbox"/> Doctorat |
| <input type="checkbox"/> Inactiu (no estudiant) | <input type="checkbox"/> Batxillerat | |

¹Programa:

Graduat en educació secundària (GES)
Preparació proves d'accés a cicles formatius de grau mitjà (AGM)
Preparació proves d'accés a cicles formatius a grau superior (AGS)
Preparació per a l'accés a la universitat per majors de 25 anys (U25)
Ensenyaments de competència digital (TIC)
Ensenyaments de llengua estrangera anglès (ANG)
Ensenyaments de llengua estrangera francès (FRA)

²Acció:

Indiqueu el codi del centre, el programa, el nivell, el torn i el curs
Exemple:

Codi centre	Programa i nivell	Torn i grup	Curs
08966666	GES2	M2	1718
08966666	U250	T1	1718
08966666	ANG3	V3	1718

En el cas de programes anuals i competició inicial a l'espai que indica el nivell es consignarà 0. A les caselles "Torn i grup" s'indicarà el torn en què es fa l'ensenyament, i per tal de diferenciar grups, s'assignarà un número de grup (1, 2, 3 ...). Si només hi ha un grup per torn, igualment s'hi posarà el número 1.

Dades socioeconòmiques (Les dades socioeconòmiques es requereixen d'acord amb el que estipula el reglament (UE) núm. 1304/2013 del Parlament Europeu i del Consell del 17 de desembre del 2013 relatiu al Fons Social Europeu i pel qual deroga el reglament (CE) núm. 1081/2006 del Consell).

Pertinença a població romani: Sí No No vull contestar

Participant migrant o d'origen estranger Sí No No vull contestar

Discapacitat reconeguda més gran o igual al 33%: Sí No No vull contestar

Situació de risc de pèrdua de vivenda o sense llar: Sí No No vull contestar

Nombre de membres de la unitat familiar¹:

Nombre de fills a càrrec²:

1. S'entendrà per **unitat familiar** la formada per la persona participant, el pare i la mare o, si s'escau, el tutor o tutora legal; els germans o les germanes solters/es menors de 25 anys **que convisquin a la llar familiar**, o els de més edat quan tinguin certificat de disminució, així com els ascendents dels progenitors quan resideixin al mateix domicili. En el cas que de participants que constitueixin unitats familiars independents, també són membres computables el o la cònjuge o, si s'escau, la persona a la qual estigui unida en anàloga relació, així com els fills o filles, si n'hi hagués.

2. Cal indicar el nombre de fills menors de 24 anys que no treballen i que estan a càrrec de la persona participant.

Franja d'ingressos mensuals de la unitat familiar : No vull contestar

0 EUR de 1.000 a 1.499 EUR de 2.500 a 2.999 EUR de 4.000 a 4.499 EUR

Fins a 499 EUR de 1.500 a 1.999 EUR de 3.000 a 4.499 EUR de 4.500 a 4.999 EUR

De 500 a 999 EUR de 2.000 a 2.499 EUR de 3.500 a 3.999 EUR 5.000 EUR o més

Participant que viu en una llar on tots els membres estan sense feina: Sí No

Participant que viu en una llar amb un únic adult amb fills a càrrec: Sí No

Declaració responsable i autorització de verificació de dades

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT que són certes les dades aportades a la present sol·licitud.

- Sí Autoritzo el SOC que comprovi la veracitat de les dades declarades mitjançant la consulta de les dades disponibles a l'Administració de la Generalitat de Catalunya.
- No NO Autoritzo el SOC que comprovi la veracitat de les dades declarades mitjançant la consulta de les dades disponibles a l'Administració de la Generalitat de Catalunya i **aporto la documentació justificativa en relació amb la declaració de discapacitat reconeguda.**

Signatura de la persona sol·licitant

Signatura del pare o mare o tutor o tutora legal

Lloc i data

PROTECCIÓ DE DADES: en compliment de l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, del 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que proporcioneu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer de base de dades de persones demandants d'ocupació inscrites al Servei Públic d'Ocupació de Catalunya, la finalitat del qual és gestionar el tractament de dades de les persones demanants d'ocupació inscrites al Servei Públic d'Ocupació de Catalunya, i en el fitxer de base de dades de l'alumnat, la finalitat del qual és gestionar el tractament de dades de l'alumnat inscrit i que vol fer cursos al Servei Públic d'Ocupació de Catalunya. L'òrgan administratiu responsable és la Direcció del Servei Públic d'Ocupació de Catalunya; carrer Llull, 297-307, 08019-Barcelona. Adreça electrònica protecciodades.soc@gencat.cat davant la qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

Les entitats beneficiàries i/o col·laboradores s'han d'assegurar que la persona participant ha emplenat totes les dades i que ha signat el document.