

(PS-2A)

**SELECCIÓN DEL ALUMNADO**  
**SOLICITUD DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

<b>IDENTIFICADOR ACCIÓN FORMATIVA</b>	<b>ENTIDAD DE FORMACIÓN</b>	<b>PUESTO</b>	<b>PUNTOS</b>
	IMM FORMACION I.M.M., S.L.		
<b>DENOMINACIÓN</b>	GESTIÓN DE LLAMADAS DE TELEASISTENCIA		

**1.- DATOS PERSONALES:**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 N.I.F. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 NUMERO LETRA  
 FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN COMPLETA \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 OF. DE EMPLEO \_\_\_\_\_ FECHA INSCRIPCIÓN DEMANDA \_\_\_\_\_  
 TFNO. CONTACTO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**2.- FORMACIÓN** (ESTUDIOS TERMINADOS): (marque el que corresponda)

SIN TITULACION	CERTIFICADO ESCOLAR	E.G.B. PRIMARIA	E.S.O.	FP1 ó TM	FP2 ó TS	BUP-COU
BACHILLERATO	PRUEBA ACCESO A LA UNIVERSIDAD	DIPLOMATURA	LICENCIATURA	CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD	COMPETENCIA CLAVE	OTROS

OTROS (especificar): \_\_\_\_\_  
 ESPECIALIDAD (en su caso): \_\_\_\_\_

Si ha realizado alguna acción formativa en el ámbito de la Formación Profesional en el ámbito laboral (SCE, SEPE,...), relacionada con la acción formativa solicitada, indique:

NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA	LOCALIDAD	AÑO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**3.- MOTIVACIONES PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL:**

Tiene interés en realizar la acción formativa ALTO:  MEDIO:  BAJO:

En caso de que tenga conocimientos o experiencia profesional en las materias que trata la acción formativa, especifique cuales:

\_\_\_\_\_

**4.- PERCEPCIÓN DE PRESTACIÓN O AYUDA ECONÓMICA:**

Indique si percibe prestación o ayuda económica:

SI:  NO:

Indique cual: \_\_\_\_\_

**5.- OBSERVACIONES:**

---

---

DECLARO que no estoy en otro proceso de selección de una acción formativa en el ámbito de la Formación Profesional .

DECLARO BAJO SU RESPONSABILIDAD que los datos expresados se corresponden con la realidad y que no tiene superada esta especialidad formativa en el ámbito de la presente u otras convocatorias.

**AUTORIZACIONES**

La presentación de esta solicitud implica la AUTORIZACIÓN al Servicio Cántabro de Empleo para recabar los siguientes datos:

DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZO A CONSULTAR:
1. NIF
2. Informe de vida laboral
3. Certificado de discapacidad
4. Titulación Académica

Dicha autorización alcanzará a todas aquellas actuaciones de comprobación sobre los referenciados datos que la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria deba efectuar, tanto durante el desarrollo de la acción formativa como posteriormente durante el seguimiento y control de la misma.

En caso de NO QUERER AUTORIZAR la consulta, deberá hacerlo constar por escrito, adjuntando la documentación pertinente.

Firmando el presente documento, Ud. autoriza expresamente al tratamiento de los datos personales que en él se recogen. Antes de firmar, lea detenidamente el recuadro "Información básica sobre Protección de Datos Personales".

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
En cumplimiento del artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, respecto a la transparencia e información al interesado, se informa:	
Responsable del tratamiento	Servicio Cántabro de Empleo, con domicilio en Paseo General Dávila 87, 39006 Santander.
Finalidad	Con los datos recogidos en el presente formulario se realizará una actividad de tratamiento para la gestión de las políticas activas de empleo y de la intermediación laboral.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. (artículo 6.1c) del Reglamento UE 2016/679 del parlamento europeo).
Destinatarios	Los datos personales facilitados en este formulario, en su caso y exclusivamente para operaciones relacionadas con la finalidad antes indicada, podrán comunicarse a los siguientes encargados del tratamiento: Servicio Público de Empleo Estatal, Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social, Comisión Europea, Dirección General de Organización y Tecnología del Gobierno de Cantabria, los Órganos de Control establecidos en la Ley y las Entidades colaboradoras del Servicio Cántabro de Empleo.
Derechos	De acuerdo a lo previsto en el artículo 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, podrán ejercerse directamente o por medio de representante legal o voluntario.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente página web: <a href="https://www.empleacantabria.es/proteccion-de-datos">https://www.empleacantabria.es/proteccion-de-datos</a>

Fecha:

(Datos a rellenar por la Entidad de Formación)

Firmado: D./Dña.:

<b>ENTREVISTA PERSONAL:</b>
-----------------------------