**ALICANTE POR LA INCLUSIÓN**

FICHA DE INSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN Y DATOS DE CONTACTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos | ………………… | | | | | | | Nombre | | ………………… | | | | Sexo | | H | | | M |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | ………………… | | | | | Nacionalidad | | | | ………………… | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE | ………………… | | | Dirección | | …………………….. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico | | ………………… | | | | | Teléfono fijo | | | | ………………… | | | | Móvil | | ………………… | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carnet de conducir | | SÍ | | | NO | | | | Vehículo propio | | | | SÍ | | | | | NO | |

**DATOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nivel de estudios (selecciona una opción): | | | |
| Sin titulación | Educación Primaria | EGB, Graduado Escolar | Graduado ESO |
| FP Grado Medio | Bachillerato, BUP | FP grado superior y equivalentes | Estudios Universitarios |
| Certificado de profesionalidad | Otros | Indica cuáles:  ………………… | |

**OTROS DATOS DE INTERÉS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Formas parte de algún colectivo vulnerable? |  | Mujeres víctimas de violencia de género | NO |
|  | *Personas desempleadas de larga duración.* |
|  | *Inmigrantes, de origen extranjero y minorías* |
|  | *Jóvenes menores de 30 años no atendidos por el Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ)* |
|  | *Personas mayores de 55 años* |
|  | *Personas con diversidad funcional* |
|  | *Otros colectivos desfavorecidos* |
|  | *Personas en otras circunstancias de vulnerabilidad, no establecidas anteriormente, acreditada por informe de los Servicios Sociales.* |
| ¿  ¿Estás empadronado/a en algún municipio de la provincia de Alicante? | | *Nombre:* ………………… | NO |

**ITINERARIOS FORMATIVOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Selecciona un curso: | | Municipio de impartición: | Nº de horas |
|  | ACTIVIDADES AUXILIARES DE ALMACÉN | * Formentera del Segura | 370 |
|  | GESTIÓN COMERCIAL DE VENTAS | * Algorfa | 370 |
|  | EMPRENDIMIENTO Y NUEVAS TECNOLOGÍAS | * Pilar de la Horadada | 310 |

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA**

|  |
| --- |
| Para la correcta inscripción en el programa “Alicante por la Inclusión”, será necesario que esta ficha vaya acompañada de los siguientes documentos: |
| * Ficha de alta de terceros en modelo normalizado si no se hubiese presentado con anterioridad. |
| * DNI O NIE (Fotocopia autenticada). |
| * *Certificado de empadronamiento* |
| * Resolución administrativa o informe expedido por los servicios sociales o cualquier otro organismo acreditando las situaciones de vulnerabilidad, contempladas en estas bases como requisito para participar. |
| * Certificado expedido por el servicio público de empleo de estar inscrito como demandante en el que se especifique el periodo de tiempo en situación de desempleo. |
| * Certificado acreditativo de discapacidad en caso de ser igual o superior al 33%. |

**IMPORTANTE**

|  |
| --- |
| **Lugar de presentación:**  De manera presencial: En el Registro General del Cnosorcio para el Desarrollo Económico de la Vega Baja (Convega), en la calle Malecón del Soto nº12 de Rojales (Alicante).  De forma telemática: A través de la sede electrónica de Convega: <https://convega.sedelectronica.es>  No se admitirán inscripciones una vez cerrado el plazo de presentación. |
| No se admitirán inscripciones incompletas o que no vayan acompañadas de la documentación requerida. |
| No se mantendrá ninguna correspondencia con las personas solicitantes de forma personalizada. Cualquier comunicación que “Alicante por la Inclusión” deba realizar se hará de manera generalizada a través de los correos electrónicos indicados en la solicitud. |
| La inscripción en el programa "Alicante por la Inclusión" no da derecho a la plaza solicitada. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | He leído y acepto las condiciones de solicitud del programa “Alicante por la Inclusión”. |

|  |
| --- |
| En ………… , ……… de ……………………. de 2022 |

|  |
| --- |
| *Firma:*  *Nombre y apellidos:*  *…………………………….* |

SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL – Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es la Diputación de Alicante, con domicilio en: Avda. de la Estación 6, 03005 Alicante. La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión de CONCESIÓN DE SUBVENCIONES. La legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y/o cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Sólo se comunican los datos proporcionados a los “Destinatarios especificados en la información adicional”. Los Derechos que usted como interesado ostenta consisten en: acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y (en su caso) retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional. Debe consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en: www.diputacionalicante.es