



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

**“PROYECTO DIPUALBA PROTEGE” DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALBACETE
COFINANCIADO EN UN 80% POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO, PROGRAMA OPERATIVO
EMPLEO FORMACIÓN Y EDUCACIÓN (POEFE).**

Municipio	Higueruela
Itinerario	Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales - SSCS0208
Destinatarios del proyecto	Personas desempleadas de larga duración (PLD); Jóvenes menores de 30 años no atendidos por el Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ); Personas mayores de 55 años; Personas con discapacidad; Inmigrantes; Minorías étnicas y comunidades marginadas; Otros colectivos desfavorecidos como: participantes que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo; personas sin hogar o afectadas por la exclusión en materia de vivienda; víctimas de violencia de género; víctimas de discriminación por origen racial o étnico, orientación sexual e identidad de género; solicitantes de asilo; personas con problemas de adicción; personas reclusas y ex reclusas; perceptoras de rentas mínimas o salarios sociales; personas con fracaso o abandono escolar; Otras personas en situación de vulnerabilidad acreditada por un informe de los Servicios Sociales.
Documentación obligatoria	DNI; Tarjeta de desempleo; Titulación (En el caso de Certificado de Profesionalidad de nivel 2); Informe de Servicios Sociales (En el caso); Tarjeta de discapacidad (En el caso)

DATOS PERSONALES

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
DNI / NIE	Fecha de nacimiento	Edad
Dirección	C.P.	Municipio
Teléfono	Móvil	e-mail





DATOS ACADÉMICOS

<input type="checkbox"/>	Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Estudios Primarios	<input type="checkbox"/>	ESO
<input type="checkbox"/>	FP I	<input type="checkbox"/>	Grado Medio	<input type="checkbox"/>	FII
<input type="checkbox"/>	Grado Superior	<input type="checkbox"/>	Bachillerato	<input type="checkbox"/>	BUP/COU
<input type="checkbox"/>	Diplomatura	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Competencias Clave nivel 2
<input type="checkbox"/>	Certificado de Profesionalidad de la misma Familia Profesional de nivel 1				
<input type="checkbox"/>	Especificar:				

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/>	Desempleado/a	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Inscrito como demandante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fecha de inscripción	<input type="text"/>

OTROS DATOS

<input type="checkbox"/>	Inscrito/a en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ha participado en alguna acción formativa?	<input type="checkbox"/>	Especificar:

<input type="checkbox"/>	Discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grado	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------	-------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	Percibe algún tipo de prestación	<input type="checkbox"/>	Especificar:
--------------------------	----------------------------------	--------------------------	--------------

Fecha y firma