



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

### PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO PARA PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS.

#### FORMULARIO DE ALEGACIONES Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

Resolución de 11 de abril de 2017, de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, relativa a la selección del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo, dirigida a personas desempleadas.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M
DOMICILIO SOCIAL:							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA	
Nº DE EXPEDIENTE:	ENTIDAD O CENTRO DE FORMACIÓN:
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:

#### 3 ALEGACIONES

En el proceso de selección/baremación que se tramita de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de 11 de abril de 2017, una vez publicada el Acta del listado provisional con la valoración de méritos, en la web de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, se ha abierto un plazo de 10 días hábiles para presentar alegaciones ante la Delegación Territorial correspondiente.

En el listado provisional mi solicitud figura en el siguiente estado (marque en las casillas siguientes cuál es el estado en el que aparece su solicitud en el listado provisional):

ADMITIDA
  PENDIENTE DE SUBSANACIÓN DE DOCUMENTACIÓN
  EXCLUIDA

Por medio del presente escrito y dentro del plazo establecido, **formulo las siguientes alegaciones:**

Aporto copia autenticada de la siguiente **documentación acreditativa** del contenido de mis alegaciones:

Por todo ello, **SOLICITO:**



**4 DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS**

Habiendo señalado en mi solicitud la pertenencia a colectivo/s prioritario/s, de conformidad con lo previsto en la Resolución de 11 de abril de 2017, por medio del presente escrito, y dentro del plazo de 10 días hábiles establecido para ello, presento ante esta Delegación Territorial la documentación que acredita mi pertenencia a dicho/s colectivo/s.

Marque con una X aquel o aquellos colectivos prioritarios a los que pertenezca y adjunte copia autenticada de la documentación que para dicho colectivo se indica:

Colectivo prioritario	Documentación acreditativa
<input type="checkbox"/> Jóvenes menores de 30 años.	D.N.I./N.I.E. (en caso de no haber prestado consentimiento en la solicitud)
<input type="checkbox"/> Mujeres.	D.N.I./N.I.E. (en caso de no haber prestado consentimiento en la solicitud)
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33 %.	Certificación emitida por el órgano competente de la Junta de Andalucía u otras Administraciones Públicas competentes.
<input type="checkbox"/> Personas afectadas y víctimas de terrorismo.	Acreditación emitida por el Ministerio del Interior.
<input type="checkbox"/> Mujeres víctimas de violencia de género.	Orden de protección a favor de la víctima, medidas cautelares o sentencia condenatoria y, excepcionalmente, informe del Ministerio Fiscal en tanto se dicte la orden de protección o certificado expedido por órgano competente donde se acredite atención especializada.
<input type="checkbox"/> Personas en riesgo de exclusión social.	Certificación de los servicios sociales correspondientes.
<input type="checkbox"/> Personas que hubieran obtenido la condición de refugiada/aislada.	Tarjeta Roja, provisional, mientras se tramita la concesión. Resolución de concesión de asilo o protección subsidiaria, emitida por el Ministerio de Interior.
<input type="checkbox"/> Emigrantes andaluces retornados.	Certificado de emigrante retornado emitido por la Delegación o Subdelegación del Gobierno de la provincia de residencia.

**5 LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN, CIENCIA Y EMPLEO EN .....**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "Gestión Formación Profesional para el Empleo". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión, seguimiento, control y evaluación de los cursos objeto del presente documento.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo de la Consejería de Empleo, Empresa y Comercio, sita en la calle Conde de Ibarra nº 18, 41004 Sevilla.