



**DIPUTACIÓN
DE BADAJOZ**

ÁREA DE DESARROLLO RURAL
Y SOSTEBILIDAD

SOLICITUD ACCIÓN FORMATIVA



Instituto Hispano-Luso
Multienseñanzas

**PLAN DE ALTA
EMPLEABILIDAD**

DATOS DEL SOLICITANTE					
DNI.	Apellidos, nombre				
Dirección		Nº		C.P.	
Población		Provincia		País	
Móvil		Teléfono		email	
	Fecha de nacimiento				
Tiene alguna discapacidad			Grado de Minusvalía (mayor o igual al 33%)		
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No					

DATOS ACADÉMICOS	
Máximo nivel de estudios realizados ²	

DATOS LABORALES	
Situación Laboral ³	Fecha Desempleo ⁴

DATOS DEL CURSO	
Nombre del curso	
Lugar de impartición	

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del/la solicitante ⁷

Fdo.: _____

De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se informa que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica, dirigiéndose por escrito a la Instituto Hispano Luso Muntienseñanzas, Email. institutohlm.2014@gmail.com

PLAN DE ALTA EMPLEABILIDAD

PERFIL DEL DESTINATARIO:

REQUISITOS:

- Dirigidos a desempleados.
- Tener más de 16 años.
- Estar desempleado/a, inscrito/a como demandante de empleo en los Servicios Públicos de Empleo.

REGIMEN DE PRIORIDADES EN LA SELECCIÓN DE LOS ALUMNOS:

Los alumnos se seleccionarán entre los que cumplan todos los requisitos anteriores, conforme a los siguientes criterios de prioridad.

1. Estar empatronado/a en la localidad donde se vaya a impartir la edición del curso, disponer del certificado de profesionalidad de Atención Sociosanitaria a personas dependientes en domicilio y/o en Instituciones.

Estar empatronado/a en algún municipio de ámbito territorial de la mancomunidad integral a la que, en su caso que pertenezca la localidad.

Persona desempleada de larga duración.

Persona con discapacidad, que no le impida el desempeño del futuro trabajo

Persona menor de 30 años, no atendida por el Programa Operativo de Empleo Juvenil (POEJ)

Persona mayor de 55 años

Orden de entrada de la solicitud de realización del curso

Las solicitudes tienen que ir acompañadas de :

- Fotocopia DNI
- Fotocopia demanda de empleo

Para que la solicitud sea válida debe ir firmada, y con registro de entrada