



SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO “JOVEN OCÚPATE” GARANTIA JUVENIL

Entidad Promotora	AYUNTAMIENTO DE PARRES	
Datos de convocatoria	Resolución del 26 de junio de 2024	Extracto en BOPA de 5 de julio de 2024

SOLICITANTE

Nombre				Apellidos			
NIF				Nº Afiliación Seguridad Social			
Fecha de Nacimiento			Edad			Sexo	
Dirección							
C.P.		Localidad			Concejo		
Teléfono			Correo Electrónico				

ESTUDIOS FINALIZADOS

CINE 0	<input type="checkbox"/> Sin Titulación						
CINE 1	<input type="checkbox"/> Estudios Primarios			<input type="checkbox"/> Graduado escolar			
CINE 2	<input type="checkbox"/> Primer ciclo de ESO (1º, 2º y 3º)			<input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad. Nivel 1 Certificado de Profesionalidad de.....			
CINE 3	<input type="checkbox"/> 4º ESO	<input type="checkbox"/> FP BÁSICA (1º y 2º)		<input type="checkbox"/> FP GRADO MEDIO		<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	
	<input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad. Nivel 2 Certificado de Profesionalidad de.....						
CINE 4	<input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad. Nivel 3 Certificado de Profesionalidad de						
CINE 5 a 8	<input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD			<input type="checkbox"/> FP GRADO SUPERIOR			

El/la abajo firmante manifiesta su interés en participar en el/los proyecto/s:





Orden de preferencia	Denominación Proyecto
1º	ACTIVIDADES AUXILIARES EN VIVEROS, JARDINES Y CENTROS DE JARDINERIA
2º	
3º	
4º	
5º	
6º	

El/la abajo firmante declara responsablemente que reúne los requisitos de acceso al PROGRAMA JOVEN OCÚPATE (marcar expresamente lo que proceda):

- Que los datos anteriormente consignados son veraces.
- Estar inscrito en el Fichero Nacional de Garantía Juvenil.
- Declara expresamente tener interés en participar en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, adquiriendo un compromiso de participación activa en las actuaciones que se desarrollen en el marco de la Garantía Juvenil.

El/la abajo firmante, autoriza el tratamiento de sus datos de carácter personal que se integrarán en ficheros informáticos a los efectos oportunos, pudiendo ejercer su derecho de oposición reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a www.asturias.es/oposicionconsulta y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración es autorizada por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. En este sentido, el Servicio Público de Empleo consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario.

Declaro responsablemente que el/la solicitante no padece enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las funciones propias del puesto de trabajo y de no haber sido separado mediante expediente disciplinario o despido disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones

En Arriondas , a de octubre de 2024

Firma del/la solicitante/participante

