



Nº SICCE

Derivado por:  
Sello Caritas parroquial  
de la parroquia de [ ]



Financiado por la Unión Europea



## SOLICITUD de INSCRIPCIÓN CURSOS DE CÁRITAS DIOCESANA DE MÁLAGA

1.- **SOLICITO** el siguiente curso (Señalar con una "X" un solo curso):

### Formación Ocupacional

CAMARERO/A DE RESTAURANTE BAR (ESA).  
 OPERACIONES BÁSICAS DE ALOJAMIENTOS (CAMARERO/A DE PISO).( ESA).  
 SISTEMAS DEL AUTOMÓVIL. (ESA).

### Certificados de Profesionalidad

LIMPIEZA DE SUPERFICIES Y MOBILIARIO.(Cert de profesionalidad de nivel 1)  
 OPERACIONES AUXILIARES DE ELECTROMECHANICA DE VEHICULOS.  
 (Certificado de profesionalidad Nivel I)(ESA)  
 (Lubricación y refrigeración del automóvil)  
 ATENCIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS EN DOMICILIO  
 (Cert. de profesionalidad nivel 2)  
 (Es imprescindible la fotocopia del Graduado en Secundaria, o equivalente).

2.- **DATOS PERSONALES** (Rellenar con letras mayúsculas)

DNI/NIE/Pasaporte: [ ]

Nombre y Apellidos: [ ]

Fecha Nacimiento: [ ] Edad: [ ] Sexo:  Hombre  Mujer

País de nacimiento: [ ] Nacionalidad: [ ]

Teléfono: [ ] Correo electrónico: [ ]

Dirección: [ ]

C.P.: [ ] Localidad: [ ] Barrio: [ ]

Tipo de vivienda: (indícalo con una X)

Familiar	Alquiler	Institución	Otros
----------	----------	-------------	-------

Tipo de familia: (indícalo con una X)

¿Tienes pareja?	SI	NO
¿Tienes hijos?	SI	NO

Si tienes NIE: (indícalo con una X)

¿Tienes permiso de residencia?	SI	NO
¿Tienes permiso de trabajo?	SI	NO

3.- **NIVEL DE INSTRUCCIÓN.** Indica con una X la formación que tienes:

ESTUDIOS CURSADOS	FINALIZADO	
Educación Primaria	SI	NO
Educación Secundaria (ESO)	SI	NO
Bachillerato Superior	SI	NO
FP I	SI	NO
FP II	SI	NO
Estudios Universitarios	SI	NO

ESTUDIOS HOMOLOGADOS	
SI	NO

**4.- PERFIL LABORAL DEL / LA SOLICITANTE**

- ¿Tienes tarjeta de demanda de empleo?
- ¿Tienes experiencia laboral?

SI	NO
SI	NO

En caso afirmativo, ¿Cuál es tu experiencia laboral?

**5.- OTROS DATOS**

- ✓ ¿Has solicitado otros cursos además de este?
- ✓ En caso afirmativo, ¿qué cursos has solicitado?

SI	NO
----	----

✓ ¿Dónde lo has solicitado?

- ✓ ¿Por medio de quién te ha llegado la información de los cursos?

Instituto	Servicios Sociales	Cáritas Parroquial ¿Cuál?	Otra asociación: ¿Cuál?
-----------	--------------------	---------------------------	-------------------------

- ✓ Explica las razones por las que has solicitado el curso:

**6.- PROTECCIÓN DE DATOS** *Por favor, antes de firmar lea detenidamente esta información.*

Mediante la cumplimentación y firma de este formulario-solicitud, el interesado acepta y autoriza expresamente que sus datos personales, necesarios y no excesivos, incluidas las imágenes que puedan recogerse y la digitalización de los documentos que se soliciten, sean recogidos y tratados con la finalidad del desarrollo de procesos de inserción social y laboral, en la forma y con las limitaciones y derechos que recoge en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales. Asimismo se le informa de lo siguiente:

1. Sus datos serán incorporados al fichero TALLERES cuyo responsable es CÁRITAS DIOCESANA DE MÁLAGA, con domicilio en Rampa de la Aurora nº 3 CP 29009, con CIF: R2900017A. Se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales
2. Sus datos estarán a disposición de la Confederación de Cáritas, formadas por las Cáritas cuyas denominaciones y domicilios figuran en [www.caritas.es](http://www.caritas.es), reconociéndole la posibilidad de ejercitar sus derechos en tales domicilios. Igualmente, sus datos podrán ser utilizados y cedidos a otras entidades dentro del trabajo de intervención social y acompañamiento desarrollado.
3. De acuerdo con la legislación vigente, el interesado tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición de sus datos en la forma prevista en la Ley Orgánica y en su reglamento de desarrollo, dirigiéndose por escrito al domicilio social de CÁRITAS DIOCESANA DE MÁLAGA.

**Autorizo** al responsable del fichero para la utilización, tratamiento y comunicación de mis datos en el conjunto de la Confederación Cáritas Española exclusivamente para el trabajo de intervención social que dicha entidad desarrolla.

**Firma:**

En Málaga, a..... de..... de 20.....

**ADJUNTA FOTOCOPIA DEL DNI, NIE O PASAPORTE Y TITULACIÓN OBLIGATORIA.**

**NOTA:** La entrega de la preinscripción no supone la inclusión directa en el curso solicitado. Antes del comienzo del curso se realizará un proceso de selección.