JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO

CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL PARA EL EMPLEO

NOMBRE DEL CURSO: TCPF0209 OPERACIONES AUXILIARES DE TAPIZADO DE MOBILIARIO Y MURAL
Nº DE EXPEDIENTE: 14/2016/R/2 **Nº DE CURSO:** 14/8
ENTIDAD QUE LO IMPARTE: CENTRO PUBLICO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO DEL SAE
FECHA PREVISTA DE INICIO: 05/09/2016
DURACIÓN: Desde el 05/09/2016 hasta el 09/12/2016 64 días 320 horas
HORARIO PREVISTO: Teoría: 09:00 - 11:30 Práctica: 11:30 - 14:00
DOMICILIO DE IMPARTICIÓN: PZ JOSE SANCHEZ - POLG IND. LA VEGA-
LOCALIDAD: VILLA DEL RIO
Nº DE ALUMNOS/AS: 15 **COMPROMISO DE CONTRATACIÓN: NO**
PRÁC.PROF: Si **HORAS JORNADA:** **Nº JORNADAS:** **TOTAL HORAS:** 0
CONTENIDOS: MF0428_1: Materiales y servicios en tapicería (50 horas). MF0429_1: Tapizado de mobiliario (150 horas). MF0430_1: Entelado de paredes y tapizado de paneles murales (130 horas). MP0211: Módulo de prácticas profesionales no laborales de Operaciones auxiliares de tapizado de mobiliario y mural. (80 horas).

REQUISITOS DE ACCESO:

- **COLECTIVOS DE ALUMNOS:** DESEMPLEADOS - GENERAL

NIVEL FORMATIVO PREFERENTE:

- **NIVEL DE ESTUDIOS:** Certificado de estudios primarios. EGB sin título. Bachiller elemental.
- **EXPERIENCIA LABORAL:** SE VALORA
- **CONOCIMIENTOS PROFESIONALES:** SE VALORA

NIVEL MÍNIMO:

- **NIVEL DE ESTUDIOS:** Sin estudios
- **EXPERIENCIA LABORAL:** SE VALORA
- **CONOCIMIENTOS PROFESIONALES:** SE VALORA

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: SEGÚN INTRUCCIÓN 4/2016 DIRECCIÓN GENERAL FPE.
LUGAR: ESCUELA DE MADERA DE ENCINAS REALES
DÍA: 05/08/2016
HORA: 09:00 - 14:00

ENTREGA DE LA SOLICITUD:
LUGAR: REGISTRO- DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO.
DIRECCION: CL TOMAS DE AQUINO S/N 1 PISO 1
TELÉFONO: 957598297 **LOCALIDAD:** CORDOBA
PERSONA RESPONSABLE: MARIA TERESA ARIAS AYALA
PLAZO DE ENTREGA: Desde el 14/07/2016 hasta el 25/07/2016
HORARIO DE RECEPCIÓN: 09:00 - 14:00

FECHA Y LUGAR DE PUBLICACIÓN DE LAS LISTAS DE ADMITIDOS A PRUEBAS SELECTIVAS:
FECHA: 06/08/2016
LUGAR: ESCUELA DE MADERA DE ENCINAS REALES - PLAZA JOSAMPER - POLIG IND. LA VEGA- 14640 VILLA DEL RIO.
DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO DE CORDOBA - TOMAS DE AQUINO S/N - EDIFICIO SERVICIOS MULTIPLES - 14004 CÓRDOBA y SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO - C/ MARÍA MALIBRAN, LOCAL

EL ALUMNADO NO TENDRÁ DERECHO A BECAS Y/O AYUDAS DE ORDEN 23 DE OCTUBRE 2009
LA ACCIÓN NO PODRÁ INICIARSE SI NO SE HA CUBIERTO AL MENOS 2/3 DEL ALUMNADO
SOLO PODRÁN PARTICIPAR DEMANDANTES INSCRITOS SAE.

NOTA: LOS/AS ALUMNOS/AS QUE SOLAMENTE REUNAN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL NIVEL MÍNIMO SÓLO SERÁN TENIDOS EN CUENTA, PARA LAS PLAZAS NO CUBIERTAS CONNIVEL PREFERENTE

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO

UNIÓN EUROPEA
FONDO SOCIAL EUROPEO

CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO ANEXO I

CÓDIGO Y NOMBRE DEL CURSO: TCPF0209 OPERACIONES AUXILIARES DE TAPIZADO DE MOBILIARIO Y MURAL

NIVEL DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL: 1

Nº DE HORAS TOTALES /Nº HORAS PRESENCIALES / Nº HORAS TELEFORMACIÓN (EN SU CASO): 320 / 320 / 0

MODALIDAD DE IMPARTICIÓN: PRESENCIAL

CONDUCENTE A CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD : **SI** X **NO** ☐

REQUÍSITOS DE ACCESO NIVEL 1:

Para acceder a certificados de profesionalidad de nivel 1 de cualificación profesional no se exigirá requisito académico ni profesional alguno.

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:

BAREMACIÓN DE SOLICITUDES

ENTREVISTA: SI **X** NO ☐

PRUEBA DE SELECCIÓN: SI **X** NO ☐

(La entrevista y/o prueba de selección, solo se realizará en caso que las solicitudes que cumplan los requisitos preferentes y/o mínimos, superen las plazas ofertadas para el curso).

LUGAR: Se comunicará personalmente por teléfono en caso de tener que realizarse.
DÍA: Se comunicará personalmente por teléfono en caso de tener que realizarse.
HORA: Se comunicará personalmente por teléfono en caso de tener que realizar.se

PLAZO DE ALEGACIONES: Desde el 08/08/2016 hasta el 12/08/2016.

LUGAR DE PRESENTACIÓN DE ALEGACIONES:
DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO - C/TOMÁS DE AQUINO, S/N - EDIFICIO SERVICIOS MULTIPLES- 14004 CÓRDOBA.

CRONOGRAMA INICIO ACCIÓN FORMATIVA

Difusión	14/07/2016 - 25/07/2016
Presentación solicitudes	14/07/2016 - 25/07/2016
Grabación Solicitudes	14/07/2016 - 30/07/2016
Baremación alumnado	01/08/2016 - 05/08/2016
Publicación Lista Provisional	06/08/2016
Presentación alegaciones	08/08/2016 - 12/08/2016
Resolución de alegaciones	13/08/2016 - 17/08/2016
Publicación Lista Definitiva	18/08/2016
Inicio Curso	05/09/2016

JUNTA DE ANDALUCIACONSEJERÍA DE EMPLEO,EMPRESA COMERCIO
CONSEJERÍA DE EMPLEO,EMPRESA Y COMERCIO

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Unión Europea
Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	N° REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

Decreto 335/2009, de 22 de septiembre, por el que se regula la ordenación de la formación profesional para el empleo en Andalucía, y se establecen las bases reguladoras para la concesión de subvenciones y ayudas y otros procedimientos

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: ☐ M ☐ H
NIF:	N° DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:	INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO ☐ SI ☐ NO	

DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE

TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:

PAÍS:	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	C. POSTAL:	F. NACIMIENTO: ___ / ___ /_____

TELÉFONO:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:

2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA

N° DE EXPEDIENTE:	CÓDIGO:	DENOMINACIÓN:

NOMBRE DEL CENTRO DE IMPARTICIÓN:

3 PERTENENCIA A COLECTIVOS PRIORITARIOS

☐ Jóvenes Inscritos Garantía Juvenil	☐ Personas con discapacidad (discapacidad reconocida igual o superior al 33%	☐ Personas afectadas y víctimas de terrorismo
☐ Mujeres	☐ Personas mayores de 45 años	☐ Personas en riesgo de exclusión social
☐ Mujeres víctimas violencia de género	☐ Personas desempleadas de larga duración (12 meses inscritas como demandantes de empleo en el SAE dentro de los últimos 18 meses)	

4 NIVEL DE CUALIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)

☐ Sin Titulación	☐ Título Técnico/a Superior o equivalente
☐ Graduado Escolar	☐ Bachillerato o equivalente
☐ Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente	☐ Prueba de acceso a Título de Técnico/a Superior
☐ Título Profesional Básico	☐ Prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 y/o 45 años
☐ Certificado de Profesionalidad: Nivel 1 ☐ Nivel 2 ☐ Nivel 3 ☐ Código: _____Denominación: _____	☐ Grado/Diplomatura/Ingeniería técnica/Arquitectura técnica
☐ Título Técnico/a o equivalente	☐ Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura
☐ Prueba de acceso al Título de técnico/a	☐ Otras (especificar) _____
Competencias Claves. Nivel 2 Nivel 3 Pruebas ☐ ☐ Diploma ☐ ☐	

5 ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO REALIZADAS

Código/Denominación /	Fecha de Finalización	Entidad / Centro de Impartición
	___ / ___ /_____	
	___ / ___ /_____	
	___ / ___ /_____	

6	EXPERIENCIA PROFESIONAL DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Ocupación o Puesto de trabajo/Actividad	N° Meses	Fecha de Finalización	Razón Social de la Empresa
		___ / ___ /_____	
		___ / ___ /_____	
		___ / ___ /_____	

7	CONSENTIMIENTO EXPRESO
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA VIDA LABORAL. Si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la segunda de ellas.	
☐ Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de Vida Laboral a través de la red telemática de la Seguridad Social. ☐ **NO CONSIENTO** y aportaré fotocopia autenticada de mi Vida Laboral cuando sea requerida.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA EN LA DEMANDA DE EMPLEO, en el Sistema de Intermediación de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Si no marca ninguna opción se considerará que ha seleccionado la segunda de ellas.	
☐ Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de Situación Administrativa en la Demanda de Empleo (Periodo de Inscripción) ☐ **NO CONSIENTO** y aporto fotocopia autenticada de mi Situación Administrativa en la Demanda de Empleo.	

8	DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Fotocopia autenticada)
☐ DNI/NIE.	
☐ Titulación o acreditación de los requisitos de acceso a la acción formativa.	
☐ Justificantes de (contratos, certificados de empresa, informe de vida laboral, diplomas de cursos, pertenencia a colectivo prioritario, etc.).	
☐ Otros (Especificar).....	

9	DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITO** la participación en la acción formativa seleccionada: En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA SOLICITANTE Fdo:.....	

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

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 Dirección General de Formación Profesional para el Empleo le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los cursos objeto de la presente solicitud. 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 n° 18, 41004.