



Servicio Andaluz de Empleo
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN,
CIENCIA Y EMPLEO**

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

FICHA PRÁCTICAS PROFESIONALES EMPRESAS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EMPRESAS



Normativa

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL JOVEN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: NOMBRE: SEXO: H M FECHA NACIMIENTO: DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE:
TIPO VIA: NOMBRE VIA: KM. VIA: NUMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA:
PAIS: PROVINCIA: MUNICIPIO: C. POSTAL:
TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO:
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL JOVEN:
PRIMER APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO: NOMBRE: DNI/NIE/NIF:
MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN:
DOMICILIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE:
TIPO VIA: NOMBRE VIA: KM. VIA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERTA:
PAIS: PROVINCIA: MUNICIPIO: C. POSTAL:
TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO:

2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE
 Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL JOVEN
 Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE
 Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.
 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

3 DATOS RELATIVOS AL NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

Título universitario oficial:
 Licenciatura
 Diplomatura
 Grado asimilable
 Formación Profesional:
 Grado Medio
 Grado Superior
 Equivalente de ramas artísticas o deportivas
Título: _____
Fecha de finalización de los estudios: _____
Nota media del expediente académico: _____

4 DOCUMENTOS APORTADOS

DNI/NIE/NIF de la persona solicitante y de la persona responsable de la UNIA que presenta la solicitud en su nombre, (salvo autorización expresa para su consulta telemática).
 Certificado del expediente académico, donde se acrediten las asignaturas superadas, la nota media del expediente académico y el año de superación de los estudios.
 Certificado de empadronamiento de la persona solicitante (salvo autorización expresa para su consulta telemática).
 Descripción detallada del perfil profesional y Curriculum Vitae de la persona solicitante.



002173/A07D

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona solicitante, **DECLARA RESPONSABLEMENTE** que:

- No ha resultado beneficiaria en convocatorias anteriores del Programa Bono de Empleo Joven.
- Conoce que la realización de las prácticas profesionales no implicarán la existencia de relación laboral o estatutaria de la persona beneficiaria con la UNIA, con la empresa donde desarrolle las prácticas, ni con cualquier otra entidad relacionada con su ejecución.
- Se **COMPROMETE** a cumplir con las obligaciones establecidas por la normativa reguladora, caso de resultar beneficiaria, en particular:
- Cumplir con las fechas propuestas para la realización de las prácticas.
 - Respetar las normas de organización de la empresa donde se realicen las prácticas.
 - Comunicar a la UNIA cualquier incidencia o cambios relacionados con el desarrollo de las prácticas o con sus datos de contacto, así como aportar cualquier documentación que le sea requerida.
- Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y cumple los requisitos exigidos para acceder al procedimiento de inscripción al Programa de Prácticas Profesionales en Empresas y aporta, junto con esta solicitud, la documentación acreditativa exigida en la normativa reguladora.

SOLICITA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES EN EMPRESAS.

En _____, a _____ de _____ de _____
LA PERSONA SOLICITANTE / RESPONSABLE DE LA UNIA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN SU NOMBRE

Fdo.: _____

DIRECTOR/A PROVINCIAL DE _____ DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

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, el Servicio Andaluz de 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 del procedimiento de selección 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 al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en la Avenida de Hytasa, 14. - 41006 Sevilla.

INFORMACIÓN RELATIVA A LA PUBLICACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al Servicio Andaluz de Empleo para la publicación del perfil profesional de las personas que resulten beneficiarias, al objeto de facilitar su incorporación al mercado laboral.