

ANEXO IV SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE		TITULACION:	
NOMBRE Y APELLIDOS:		DNI /PASAPORTE O EQUIVALENTE	
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	SEXO: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
DOMICILIO:		CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA O PAIS:	CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONO:	MOVIL:	IDIOMA CORRESPONDENCIA: <input type="checkbox"/> Euskera <input type="checkbox"/> Castellano	
NIVEL DE ESTUDIOS:		SITUACION LABORAL:	
DISCAPACIDAD: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	GRADO DISCAPACIDAD:	<input type="checkbox"/> Presenta Formación: Horas:	

NIVEL DE ESTUDIOS: (1) Sin estudios, (2) Educación Primaria, (3) Secundaria, (4) Bachillerato, FP Básica, FP Grado Medio, (5) FP Grado Superior, (6) Estudios Universitarios, (7) Certificado de Profesionalidad Nivel 1, (8) Certificado de Profesionalidad Nivel 2, (9) Certificado de Profesionalidad Nivel 3

SITUACIÓN LABORAL: (1) Ocupado, (2) Desempleado (Inscrito en Lanbide), (3) Inactivo (sin trabajo y no inscrito en Lanbide).

DISCAPACIDAD: Debe de aportar el certificado correspondiente de la discapacidad.

GRADO DISCAPACIDAD: Indicar el % de discapacidad.

	Nombre de la Empresa	Fecha Inicio	Fecha Fin	(0)	(1)	(2)	(3)
1ª							
2ª							
3ª							
4ª							
5ª							

(0) Pon una marca si es Voluntariado y el nº de horas.

(1) Pon una marca si consta en la vida laboral.

(2) Pon una marca si aporta el certificado de empresa o declaración jurada para trabajadores por cuenta propia.

(3) Pon una marca si en el certificado de empresa o declaración jurada para trabajadores por cuenta propia consta alguno de las ocupaciones y puestos de trabajo aceptados.

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITA la inscripción en el procedimiento de evaluación de la competencia profesional.

Fecha

Firma

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITA la inscripción en el Procedimiento de Evaluación y Acreditación de la Competencia.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: www.euskadi.eus/clusulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/074300-capa2-es.shtml

Responsable: Dirección de Planificación y Organización del Departamento de Educación del Gobierno Vasco.

Finalidad: Gestión del procedimiento de evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas por la experiencia laboral o vías no formales de formación.

Legitimación: Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento en virtud de la Ley Orgánica 5/2002, de 19 de junio, de las Cualificaciones y de la Formación Profesional.

Destinatarios: Los datos personales podrán ser facilitados a Administraciones Públicas con competencias en la materia, en particular, a Lanbide-Servicio Vasco de Empleo.

Derechos: Usted tiene derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como de limitación u oposición a su tratamiento. Estos derechos los podrá ejercitar ante el Responsable del Tratamiento, remitiendo un escrito a la Dirección de Planificación y Organización del Departamento de Educación del Gobierno Vasco c/ Donostia-San Sebastián n.1, 01010-Vitoria – Gasteiz.

COMPROBACIÓN DE OFICIO:

De acuerdo con la normativa aplicable, el órgano instructor de este procedimiento comprobará de oficio en la administración competente los siguientes datos:

- Servicio de Consulta de Datos de Identidad de la Dirección General de la Policía.
- Servicio de Consulta de títulos universitarios y no universitarios del Ministerio de Educación y Cultura.
- Servicio de Consulta de Certificados de Profesionalidad, Historial Formativo no Formal y Acreditaciones Parciales de Lanbide.

Salvo, que la persona interesada se oponga a ello, en cuyo caso deberá presentar la documentación requerida.

IV. ERANSKINA INSKRIPZIO ESKABIDEA

ESKATZAILEAREN DATUAK		TITULAZIOA:
IZEN-ABIZENAK:		NAN / PASAPORTEA EDO BALIOKIDEA
JAIOTEGUNA:	NAZIONALITATEA:	SEXUA: <input type="checkbox"/> Gizonezkoa <input type="checkbox"/> Emakumezkoa
HELBIDEA:		POSTA KODEA:
HERRIA:	LURRALDEA EDO HERRIALDEA:	HELBIDE ELEKTRONIKOA:
TELEFONOA:	MUGIKORRA:	KORRESPONDENTZIA HIZKUNTZA: <input type="checkbox"/> Euskera <input type="checkbox"/> Gaztelania
IKASKETA MAILA:		LAN EGOERA:
DESGAITASUNA: Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/>	DESGAITASUN-MAILA:	<input type="checkbox"/> Formazioa aurkezten du Ordu-kopurua:

IKASKETA MAILA: (1) Ikasketarik ez, (2) Lehen hezkuntza, (3) Bigarren hezkuntza, (4) Batxilergoa, oinarrizko LH, erdi-mailako LH, (5) Goi-mailako LH, (6) Unibertsitate-ikasketak, (7) 1. mailako profesionaltasun-ziurtagiria, (8) 2. mailako profesionaltasun-ziurtagiria, (9) 3. mailako profesionaltasun-ziurtagiria

LAN EGOERA: (1) Lanean, (2) Langabezian (Lanbiden izena emanda), (3) Ez aktiboan (Langabezian eta Lanbiden izena eman gabe)

DESGAITASUNA: Desgaitasunaren ziurtagiria aurkeztu behar du.

DESGAITASUN MAILA: Aderazi desgaitasunaren %

	Enpresaren izena	Hasiera data	Amaiera data	(0)	(1)	(2)	(3)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

(0) Markatu Bolondresa bada eta ordu-kopurua.

(1) Markatu lan-bizitzan ageri bada.

(2) Markatu enpresa ziurtagiria aurkeztu badu edo zinpeko aitortpena norberaren konturako langilea bada.

(3) Markatu enpresa ziurtagirian edo zinpeko aitortpenean norberaren konturako langilea ageri bada onartutako lanpostu edo okupazio batean.

Behan sinatzen duenak AITORTZEN DU, bere ardurapean, eskabide honetan ageri diren datu guztiak zuzenak direla eta ESKATZEN DU, gaitasun profesionala ebaluatzeko prozeduran, inskripzioa.

Data

Sinadura

Behan sinatzen duenak AITORTZEN DU, bere ardurapean, eskabide honetan ageri diren datu guztiak zuzenak direla eta ESKATZEN DU inskripzioa egiteko kompetentziak ebaluatzeko eta egiaztatzeko prozeduran.

DATU BABESAREN INGURUKO INFORMAZIOA: <https://www.euskadi.eus/informazio-klausulak/web01-sedepd/eu/gardentasuna/074300-cap2-eu.shtml>

Arduraduna: Eusko Jaurlaritzako Hezkuntza Saileko Plangintza eta Antolaketako Zuzendaritza.

Helburua: Lan-esperientziaren bitartez edo prestakuntzako bide ez-formalen bitartez eskuratutako gaitasun profesionalak ebaluatu eta egiaztatzeko prozeduraren kudeaketa.

Legitimizazioa: Tratamenduaren arduradunari eman zaizkion botere publikoak erabiltzea, Kualifikazioei eta Lanbide Heziketari buruzko ekainaren 19ko 5/2002 Lege Organikoaren arabera.

Hartzaileak: Datu pertsonalak arlo horretan eskudunak diren administrazio publikoetara eman ahaliko zaizkie, bereziki, Lanbide-Euskal Enplegu Zerbitzuari.

Eskubideak: Eskubidea duzu zure datuetara sartzeko, datu horiek zuzentzeko eta ezabatzeko edo datuen tratamendua mugatu edo haren aurka egiteko. Eskubide horiek tratamenduaren arduradunaren aurrean erabili ahal izango dituzte Eusko Jaurlaritzako Hezkuntza Saileko Plangintza eta Antolaketako Zuzendaritzara (Donostia kalea 1, 01010, Vitoria-Gasteiz) idazki bat igorri...

OFIZIOZ KONPROBATZEA:

Aplikatu beharreko araudiaren arabera, prozedura honen instrukzio organoak ofizioz egiaztatuko ditu administrazio eskudunaren datu hauek:

- Zerbitzua: Nortasun datuen kontsulta (Poliziaren Zuzendaritza Nagusia).
- Zerbitzuak: Unibertsitate titulu eta Unibertsitatez kanpoko Tituluaren kontsulta (Hezkuntza eta Kultura Ministerioa).
- Zerbitzuak: Profesional ziurtagiriaren kontsulta, Historia Hezigarri Ez Formaleko kontsulta eta Egiaztapen Partzialeko kontsulta (Lanbide).

Interesdunak aurka egiten dituzten izan ezik, kasu hortan interesdunak berak aurkeztu beharko luke dagokion dokumentazioa.