

Pegue aquí
su foto

1. Datos Personales.

NIF. _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DOMICILIO FAMILIAR DIRECCION _____ POBLACION _____
PROVINCIA _____ C.P. _____

DOMICILIO HABITUAL DIRECCION _____ POBLACION _____
PROVINCIA _____ C.P. _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR _____

TELEFONO DOMICILIO _____ TELEFONO CONTACTO _____ E-MAIL _____

2. Titulación.

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS / F.P.	ESPECIALIDAD	AÑO INICIO	AÑO FINALIZACION	CURSO QUE REALIZA

3. Idiomas.

IDIOMA	NIVEL *		
	LEIDO	ESCRITO	HABLADO

* INDIQUE NIVEL: 1. Excelente 2. Bueno 3. Medio 4. Bajo

4. Informática.

PROGRAMAS	LENGUAJES DE PROGRAMACION	NIVEL *

4. Indique los cursos superiores a 20 horas.

DENOMINACION DEL CURSO	HORAS	FECHA FIN	ENTIDAD QUE LO HA IMPARTIDO

5. Experiencia Profesional.

EMPRESA	AÑO INICIO	TAREAS DESEMPEÑADAS	TIPO DE CONTRATO	DURACIÓN

6. Disponibilidad.

- PERMISO DE CONDUCIR (SÍ/NO) _____ - COCHE PROPIO (SÍ/NO) _____

En León a _____ de _____ de 20__

Fdo. ⁽¹⁾: _____

¹ Entiendo que la firma de esta solicitud implica mi aceptación expresa de las bases de la presente convocatoria de Prácticas en Empresas para Titulados, así como que garantiza la veracidad de todos los datos contenidos en dicha solicitud y en la documentación presentada, aceptando que pudiera procederse en contra en caso de falsedad. La Fundación General de la Universidad de León y de la Empresa podrá solicitar cuanta documentación sea precisa para comprobar que, efectivamente, el solicitante cumple con los requisitos especificados en la convocatoria.

Asimismo autorizo a la Fundación General de la Universidad de León y de la Empresa a la divulgación de cuantos datos estime oportuno para fines de realización de formación práctica o inserción profesional.

Programa de Formación e Inserción en la Empresa

DECLARACIÓN RESPONSABLE A EFECTOS DE ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO EN EL PROGRAMA DE FORMACIÓN E INSERCIÓN EN LA EMPRESA

D./D^a, con N.I.F. n°.....

DECLARA

Que cumple los requisitos establecidos en el Programa de Formación e Inserción en la Empresa de la Fundación General de la Universidad de León y de la Empresa (FGULEM), en los siguientes términos:

1. Haber obtenido una **Titulación Universitaria** (Grado, Máster, Doctorado o Título Propio), o de **Formación Profesional** (Ciclo Formativo de Grado Medio / Superior), a partir del 1 de enero de 2020, por algún Centro reglado español o de un estado miembro de la Unión Europea.
2. En el caso de titulaciones obtenidas fuera de la Unión Europea, será necesario acreditar su homologación (manteniendo el requisito temporal).
3. Nacionalidad española o permiso de residencia en España.
4. No haber trabajado por cuenta propia o ajena, acorde a la titulación por la que accede al Programa, durante un periodo superior a 184 días.
5. Estar inscrito como demandante de empleo en el Servicio Público de Empleo (en el momento de acceder a las prácticas).
6. No haber disfrutado de prácticas formativas con la titulación requerida, por un periodo igual o superior a 12 meses (todas las situaciones de alta en Seguridad Social, posteriores a la obtención del título, tendrán que ser justificadas documentalmente).

En....., a.....de.....de 20.....

Fdo.:.....

ACUERDO DE ACTIVIDAD

Programa dirigido a la realización de acciones de intermediación laboral y medidas en el ámbito de las políticas activas de empleo destinadas a facilitar la inserción de titulados desempleados inscritos como demandantes de empleo en el Servicio Público de Empleo de Castilla y León **(FUNGES)**

Usuario (nombre y apellidos).....

NIF del usuario: **Localidad de residencia:**

Entidad colaboradora: FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN Y DE LA EMPRESA Provincia: LEÓN

Técnico asignado: (Nombre y apellidos):

¿Qué es y para qué se establece este Acuerdo de Actividad?

En este documento la persona demandante de empleo y la Fundación General de la Universidad, que actúa en nombre del Servicio Público de Empleo, establecen las pautas de funcionamiento del itinerario de inserción que ahora se inicia, y los compromisos que suscriben. *Mediante este documento la persona manifiesta su voluntad de participar.*

EL USUARIO:

¿A qué se compromete el usuario?

- Acudir a las citas acordadas previamente con la fundación (tanto presenciales como telemáticas).
- A presentarse a las entrevistas de trabajo ofrecidas.
- Avisar a la entidad de su posible inasistencia cuando existan causas justificadas para ello.
- A comunicar a la Fundación su colocación como consecuencia de la intermediación realizada por ésta, en el caso de que la misma se produzca.

LA ENTIDAD

¿A qué se compromete?: (a través de su técnico asignado).

- A realizar acciones de prospección y captación de ofertas de trabajo.
- A poner a disposición del usuario que suscribe este acuerdo, las ofertas de trabajo más adecuadas de acuerdo con su perfil y objetivos evitando cualquier sesgo o estereotipo de género, edad o discapacidad
- A realizar acciones de preselección de personas idóneas para el puesto de trabajo.
- A realizar de forma gratuita las actuaciones subvencionadas para los participantes.
- A poner a disposición de la persona solicitante de empleo, el conjunto de apoyos necesarios para que sus circunstancias personales, sociales o familiares no se traduzcan en barreras a lo largo del proceso de intermediación laboral.

El usuario y el técnico de la fundación (en nombre de la entidad) aceptan y acuerdan los puntos y términos incluidos en este Acuerdo de actividad, por lo que lo suscriben y firman.

En a de de 2025....

Fdo. (el titulado)

Fdo. (el técnico)

DATOS DEL PROCEDIMIENTO	
Denominación del procedimiento iniciado	PROGRAMA DE ACCIONES DIRIGIDAS A FAVORECER LA INCORPORACIÓN, CONSOLIDACIÓN Y FIDELIZACIÓN DEL TALENTO JOVEN EN EL SECTOR EMPRESARIAL DE CASTILLA Y LEÓN (INCOFI). IAPA 3678
Programa	PROGRAMA DE ACCIONES DE INTERMEDIACIÓN LABORAL Y MEDIDAS EN EL ÁMBITO DE LAS POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO DESTINADAS A FACILITAR LA INSERCIÓN DE TITULADOS DESEMPLEADOS (INTER)
Número de expediente	SDINCOFI/24/2024/01

DECLARACIÓN RESPONSABLE ACREDITATIVA DE LA RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN POR LOS DESTINATARIOS Y AUTORIZACIONES AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA Y LEÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS

D/D^a _____ con NIF/NIE: _____, titulado seleccionado para la realización de acciones de intermediación laboral y medidas en el ámbito de las políticas activas de empleo, dentro del Programa de acciones dirigidas a favorecer la incorporación, consolidación y fidelización del talento joven en el sector empresarial de Castilla y León (INCOFI), financiado por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León,

1.- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que he sido informado de:

- El carácter gratuito de las actuaciones realizadas.
- Las actuaciones son financiadas por la Junta de Castilla y León (Servicio Público de Empleo de Castilla y León).

2.- Con la finalidad de que el Servicio Público de Empleo de Castilla y León pueda llevar a cabo la comprobación, justificación, control y/o seguimiento del cumplimiento de los requisitos previstos en el programa y, en particular mi inserción laboral,

AUTORIZO al Servicio Público de Empleo de Castilla y León a la consulta de los datos y documentos obrantes en registros o ficheros adscritos al mismo.

NO

AUTORIZO al Servicio Público de Empleo de Castilla y León a la comprobación, constatación y verificación a través del Sistema de Verificación de Datos, de los datos de identidad, residencia, discapacidad y/o titulación oficial.

NO

AUTORIZO al Servicio Público de Empleo de Castilla y León a la consulta u obtención de los informes de vida laboral o certificados necesarios de la Tesorería General de la Seguridad Social.

NO

Si el destinatario deniega su consentimiento, deberá aportar los referidos datos, documentos, informes y/o certificados que acreditan las circunstancias arriba señaladas en la forma que se establezca en la resolución de concesión.

Dichas autorizaciones tendrán validez hasta que finalice la obligación del beneficiario de conservar todos los documentos justificativos, en los términos establecidos en la resolución de concesión.

3.- MANIFIESTO haber sido informado de que dispongo de la información completa en materia de protección de datos en la dirección <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es.>, y de mis derechos en esta materia en los siguientes términos:

- Derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad de datos, en los términos de los artículos 15 a 23 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD).
- Posibilidad de ejercer todos estos derechos ante el responsable del tratamiento.
- Posibilidad de ejercer todos estos derechos ante el Delegado de Protección de Datos.
- Posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____