

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL

*Esta solicitud debe presentarse junto con la documentación requerida y rellenarse preferentemente en **LETRA MAYÚSCULA**.*

1.- ESTA SOLICITUD SÓLO PODRÁ PRESENTARSE EN PAPEL SI EL INTERESADO PRESENTA UNA DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 33% O SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL (art. 98 ley 18/2014 de 15 de Octubre). ES OBLIGATORIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO QUE ACREDITE ESTA CIRCUNSTANCIA.

Discapacidad reconocida mayor o igual del 33%(**): Sí No
Situación de riesgo de exclusión social (**): Sí No

2.- SI EL INTERESADO NO SE ENCUENTRA DENTRO DE ESTE COLECTIVO DEBERÁ INSCRIBIRSE DE FORMA TELEMÁTICA.

DATOS PERSONALES

Nombre (*)	Apellido 1 (*)	Apellido 2
Documento identificativo (*):		
DATOS OBLIGATORIOS PARA EXTRANJEROS (*)		
EXTRANJERO COMUNITARIO: NÚMERO DEL CERTIFICADO DE REGISTRO DE RESIDENTE COMUNITARIO:		
EXTRANJERO NO COMUNITARIO: NÚMERO DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE):		
Sexo (*):	<input type="radio"/> Masculino	<input type="radio"/> Femenino
Nacionalidad (*):		

DATOS DE CONTACTO

Teléfono móvil:	Otro teléfono:
Correo electrónico:	

DATOS DE DOMICILIO

Tipo de vía (*):	Nombre de la vía (*):	Nº (*):	Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal (*):	Provincia (*):	Municipio (*):				

DATOS DE CONTACTO POSTAL

<input type="checkbox"/> Misma dirección que domicilio						
<input type="checkbox"/> Otra dirección						
Tipo de vía (*):	Nombre de la vía (*):	Nº (*):	Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Código Postal (*):	Provincia (*):	Municipio (*):				
<input type="checkbox"/> Apartado de correos:						
Código Postal:	Provincia:	Municipio:				

(*) Datos obligatorios y condición indispensable para proceder a la tramitación de la solicitud.

(**) Dato que requiere la aportación de documentación justificativa en el supuesto de que se marque "SÍ".

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Declaración de los Servicios Sociales del Municipio acreditando la situación de exclusión social.
- Certificado o resolución de discapacidad.
- Otros _____

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN ACTIVA (*)

- Manifiesto voluntariamente y con conocimiento, mi interés en participar en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, mediante
- la adquisición de un compromiso de participación activa en las actuaciones que se desarrollen en el marco de la Garantía Juvenil.

DECLARACIÓN RESPONSABLE (*)

- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTUDIOS: Declaro responsablemente que no he recibido acciones educativas en el día natural anterior a la fecha de presentación de la solicitud.
 - DECLARACIÓN RESPONSABLE DE FORMACIÓN: Declaro responsablemente que no he recibido acciones formativas en el día natural anterior a la fecha de presentación de la solicitud.
 - DECLARACIÓN RESPONSABLE EMPADRONAMIENTO: Declaro responsablemente que me encuentro empadronado en una localidad del territorio nacional español.
- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD
- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
Que conozco la obligación de comunicar al Servicio Público de Empleo Estatal cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.
Que no deseo facilitar los datos que no he consignado.

PROTECCIÓN DE DATOS (*)

El servicio Público de Empleo Estatal (en adelante, SEPE) con domicilio en Calle Condesa de Venadito n.9 28027-Madrid, es el titular del Presente Portal Web y el Responsable del Tratamiento de sus datos, en los términos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 (RGPD), relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.

Con la firma de la presente declaración:

- Acepto que mis datos queden incorporados al Fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil y puedan ser tratados por el Responsable del mismo, pudiendo ser comunicados a los sujetos, entidades, empresas y administraciones públicas que participan en el Sistema, al objeto de dar cumplimiento a las finalidades de mejora de la intermediación, la empleabilidad, la contratación y el emprendimiento establecidas para el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, y poder ofrecer alguna de las medidas o actuaciones recogidas en su catálogo.
- Autorizo al Servicio Público de Empleo Estatal al tratamiento y consulta de los datos de identidad, residencia, estudios, formación y afiliación a la Seguridad Social disponibles en la Administración General del Estado y en otras Administraciones Públicas, para dar cumplimiento a los citados objetivos legalmente establecidos para el Sistema Nacional de Garantía Juvenil. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, a la portabilidad de los datos, oposición, decisiones individuales automatizadas (incluida la elaboración de perfiles), reconocidos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el REGLAMENTO (UE) 2016/679, mediante notificación por escrito al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO, debiendo identificarse mediante DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia. El escrito para el ejercicio de estos derechos deberá remitirse al Sistema Nacional de Garantía Juvenil del SEPE con domicilio en Calle Condesa de Venadito n.9 28027-Madrid. Asimismo, el interesado tendrá derecho a solicitar al RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO la retirada del consentimiento en cualquier momento. Este derecho no perjudica a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Del mismo modo, el interesado podrá reclamar ante la Autoridad de Control de cualquier Estado de la UE, cuando considere que se han vulnerado sus datos personales.

AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE DATOS (*)

Autorizo al Servicio Público de Empleo Estatal a que compruebe la veracidad de los datos de identidad, edad, residencia, estudios-formación y afiliación a la S.S., mediante la consulta de los datos disponibles en la Administración General del Estado y otras Administraciones Públicas, para la resolución de esta Solicitud, prevista en el artículo 100 de la Ley 18/2014, de 15 de Octubre.

(*) Dato obligatorio

SOLICITUD USUARIO / CONTRASEÑA

Solicito que me envíen el código de activación para que pueda acceder a mi perfil mediante el acceso de usuario y contraseña. Para poder recibirlo es obligatorio que en los datos de contacto se rellene el teléfono móvil y el correo electrónico.

DATOS Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE:

NIF/NIE	APELLIDOS Y NOMBRE	FIRMA

Fecha de presentación de la solicitud y firma de la persona solicitante

_____ de _____ 20__

Fdo.: _____

A ENTREGAR EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS DE REGISTRO DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO, DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS O DE LAS ENTIDADES ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 16.4 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE.

DIRIGIDO A:

SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL
C/ Condesa de Venadito, 9. 28027 Madrid

DATOS SOCIOECONÓMICOS

Situación familiar:

Soltero/a Casado/a Divorciado/a Separado/a legalmente Viudo/a

Situación familiar distinta de las anteriores

Régimen de uso del domicilio:

Vivienda en propiedad Domicilio familiar (progenitores u otros parientes)

Vivienda en alquiler Régimen de uso distinto de los anteriores

Nº de miembros de la unidad familiar *(incluyéndote tú también)*: Nº de hijos:

UNIDAD FAMILIAR: Considérate a ti mismo o a ti misma, más tus hijos e hijas, tu pareja legalmente reconocida, y personas que se encuentren a tu cargo en el mismo domicilio (por ejemplo: mayores incapacitados o menores acogidos).

Personas a tu cargo *(dependientes/hijos/padres/otros)*: No Sí Nº de personas a tu cargo:

Nº personas de la unidad familiar sin empleo:

Rango de Ingresos mensuales de la unidad familiar:

De 0 a 499 € De 1.000 € a 1.499 € De 2.000 € a 2.499 € De 3.000 € a 4.499 €

De 500 € a 999 € De 1.500 € a 1.999 € De 2.500 € a 2.999 € 5.000 € ó más

ESTUDIOS

Seleccione su situación : Tengo estudios Sin estudios

Tipo de formación	Especialidad	Institución	Fecha de obtención	Nº horas acción Educativa	Duración acción Educativa ¹

¹ Expresadas en días, semanas meses o años

IDIOMAS

Lengua materna:

Otros idiomas (conforme a la clasificación de niveles prevista por el Marco Común de Referencia para las Lenguas, indique alguno de los siguientes niveles, en su caso: A1-A2-B1-B2-C1-C2) (1)

Idioma (2)	Capacidad lingüística			Certificado
	Nivel de comprensión	Nivel de expresión oral	Nivel de expresión escrita	
				<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
				<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
				<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

(1) SI SE AÑADE UN IDIOMA ES OBLIGATORIO RELLENAR LOS TRES NIVELES Y CASILLA CERTIFICADO

INFORMÁTICA

<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Ofimática	<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otros conocimientos
Certificado	Certificado	Certificado	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Tipo de Formación (Carné profesional, Certificado de profesionalidad Formación complementaria)	Entidad acreditadora	Nombre del curso	Fecha obtención	Nº de horas	Duración del Curso (2)	Descripción
---	----------------------	------------------	-----------------	-------------	---------------------------	-------------

(2) Expresadas en días, semanas meses o años

EXPERIENCIA LABORAL

Seleccione su situación: Tengo experiencia No tengo experiencia

Empresa	Autónomo	Sector	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Puesto
---------	----------	--------	-----------------	-----------------------	--------

INTERESES

Sólo a título informativo, te pedimos que nos cumplimentes los siguientes datos relativos a tu disponibilidad y tus intereses profesionales, entre otros:

DISPONIBILIDAD

Permiso de conducción: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	Clase/s:	Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
---	----------	---

<input type="checkbox"/> Movilidad geográfica extranjero	<input type="checkbox"/> Movilidad geográfica nacional	<input type="checkbox"/> Movilidad geográfica a otra CCAA	<input type="checkbox"/> Disponibilidad viajar
<input type="checkbox"/> Jornada completa		<input type="checkbox"/> Jornada parcial	

INTERESES PROFESIONALES (puedes elegir un máximo de 6)

<input type="checkbox"/> Autónomo/Interés en emprender	<input type="checkbox"/> Atención al público	<input type="checkbox"/> Bienestar físico	<input type="checkbox"/> Comunicación
<input type="checkbox"/> Artístico	<input type="checkbox"/> Formativo	<input type="checkbox"/> Gestión	<input type="checkbox"/> Humanística
<input type="checkbox"/> Diseño	<input type="checkbox"/> Jurídico	<input type="checkbox"/> Logística	<input type="checkbox"/> Manipulativo
<input type="checkbox"/> Inv. científica	<input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías	<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> Seguridad
<input type="checkbox"/> Medioambiente	<input type="checkbox"/> Técnico		
<input type="checkbox"/> Socio-comunitario			

DEFÍNETE (puedes elegir un máximo de 3)

<input type="checkbox"/> Ordenado	<input type="checkbox"/> Con capacidad de análisis	<input type="checkbox"/> Con capacidad para trabajar en equipo
<input type="checkbox"/> Buen comunicador	<input type="checkbox"/> Puntual	<input type="checkbox"/> Proactivo
<input type="checkbox"/> Interés por el aprendizaje	<input type="checkbox"/> Orientado a retos / resolución de problemas	<input type="checkbox"/> Otras