

SOLICITUD

CURSO DE CAPACITACIÓN DIGITAL AYUNTAMIENTO DE MONTILLA

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y REPRESENTANTE			
APELLIDO Y NOMBRE:		SEXO:	DNI/NIE:
FECHA DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
DOMICILIO:		NÚMERO:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			
APELLIDO Y NOMBRE:		DNI/NIE:	SEXO:
TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:	
2 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SE SOLICITA			
Red de Centros de Capacitación Digital en Entidades Locales			
MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA, FINANCIADO POR LA UNIÓN EUROPEA NEXT GENERATION EU			

3 COLECTIVOS CONSIDERADOS PREFERENTES	
<input type="checkbox"/>	Mujeres
<input type="checkbox"/>	Trabajadores de baja cualificación (Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personal desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet de profesionalidad, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria)
<input type="checkbox"/>	Trabajadores/as mayores de 45 años
<input type="checkbox"/>	Trabajadores/as con discapacidad
<input type="checkbox"/>	Personas pertenecientes a hogares monoparentales.
<input type="checkbox"/>	Trabajadores/as desempleados/as

4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
Se presenta la siguiente documentación (marcar lo que proceda):	
<input type="checkbox"/>	DNI
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de trabajadores/as de baja cualificación.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de discapacidad.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de pertenecer a hogar monoparental.
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de situación de desempleo.

5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y SOLICITA la participación en el curso de CAPACITACIÓN DIGITAL	
En _____ a ____ de _____ de 2024	
Firma:	