PROGRAMA FORMATIVO DE AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO A IMPLEMENTAR EN PAI DE CÁDIZ "EUROPA TRANSFORMA NUESTROS BARRIOS", EN EL MARCO DEL DESARROLLO URBANO SOSTENIBLE, CON CARGO AL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL EN EL PERIODO DE PROGRAMACIÓN 2021-2027. PAI DE CÁDIZ"

Fecha de Solicitud:

CURSO QUE SOLICITA:

AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO (120 HORAS TEÓRICAS Y 120 HORAS PRÁCTICAS EN DOMICILIOS)

HORARIO (SELECCIONAR)

☐ **MAÑANA 09:00H-14:00H**

☐ **TARDE 15:00H-20:00H**

(Por favor, marque todas las opciones que se adapten a su disponibilidad).

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:: *Nombre:*

N.I.F.: *Fecha de Nacimiento:* *Sexo:*

Domicilio: *C.P.*

Población: *Provincia:*

Tlfno.: 0.00 *E-mail:*

Discapacidad (SI/NO): *Desempleado (SI/NO):*

2. NIVEL EDUCATIVO

☐ *Sin estudios.*

☐ *Certificado de Escolaridad.*

☐ *Graduado Escolar/ E.S.O.*

☐ *Bachillerato/B.U.P*

☐ *Ciclo Formativo Grado Medio/ F.P.I.* *Especialidad:*

☐ *Ciclo Formativo Grado Superior/ F.P.II* *Especialidad:*

☐ *Diplomatura:* *¿Cuál?*

☐ *Licenciatura/ Grado:* *¿Cuál?*

3. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa/entidad	*Desde*	*Hasta*	*Puesto de trabajo desempeñado*

4. FORMACIÓN RELACIONADA

Curso	*Desde*	*Hasta*	*Entidad impartidora*

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 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, le informamos que presta su consentimiento de manera libre, específica, informada e inequívoca, por el que acepta que el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, (Responsable del Fichero) con CIF nº Q1100533G, trate sus datos personales con la finalidad de gestionar los datos de las personas inscritas en programas de formación y/o empleo, y durante el plazo de tiempo mínimo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Le informamos que tiene derecho a solicitar al Responsable del Fichero el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación o su oposición al tratamiento, así como en determinados casos solicitar la portabilidad de sus datos personales mediante solicitud por escrito al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, o a través de correo electrónico a la dirección formacion.fomento@ifef.es, *adjuntando en todo caso un documento acreditativo de su identidad y concretando el derecho o derechos que desea ejercer.*

Le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación antes la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos personales que le conciernen infringe el mencionado.

☐ *No deseo que las imágenes de mi persona que puedan ser tomadas sean publicadas por el IFEF.*

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Formulario de solicitud oficial debidamente cumplimentando.
- Fotocopia del título de ESO o equivalente.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (D.N.I.).
- Informe actual de períodos de inscripción en la oficina de empleo (SAE) en el caso de que se encuentre en situación de desempleo.
- Perdonas residentes en el municipio de Cádiz: Certificado de empadronamiento o Modelo de Autorización de consulta del padrón, debidamente firmado (ANEXO I que acompaña la solicitud).
- Informe de Vida Laboral de la Tesorería General de Seguridad Social o informe de la Situación Actual, en caso de carecer de experiencia laboral.
- Documentación acreditativa de la formación y/o experiencia profesional en el sector. Para ellos deberá adjuntar fotocopia de la documentación que lo acredite:
  . Títulos académicos y/o de formación relacionados.
  . Contratos de trabajo y/o certificados de empresas relacionados.
  . Cualquier otra documentación que acredite su situación de cara a la valoración.

ANEXO I

Nombre y apellidos: _____

D.N.I: _____

AUTORIZA AL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DE LA CIUDAD DE CÁDIZ A SOLICITAR A LA OFICINA DE ESTADÍSTICA DEL AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ MI VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO A EFECTOS DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS ACCIONES FORMATIVAS IMPARTIDAS A TRAVÉS DEL IFEF.

En Cádiz, a _____ de _____ de 2026

Fdo.: ……..……

El presente documento debe ir acompañado de la fotocopia del D.N.I. de la persona autorizante y su validez se limita a esta solicitud.

Los datos del Padrón Municipal de habitantes son confidenciales y el acceso a los mismos se regirá por lo dispuesto en la Ley de Protección de datos y en la Ley de Régimen Jurídido de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo Común (RD. 2612/96 de 20/12.