**ANEXO II**

**Solicitud de inscripción en el procedimiento de evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
|  |
| **NIF** | [ ]  |  | **NIE** | [ ]  |  | **Número de documento** |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre** |       | **1º Apellido** |       |  |
|  | Hombre [ ]  Mujer [ ]  |  |  |  |  |
| **2º Apellido** |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Nacionalidad** |       | **Fecha de Nacimiento** |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio** |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Provincia** |       | **CP** |       | **Población** |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfono** |       | **Teléfono Móvil** |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Correo electrónico** |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Horario preferente para recibir llamadas** |       |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso de pago |  |

|  |
| --- |
| **Nivel de estudios finalizados:****[ ]  Sin estudios** **[ ]  Primaria** **[ ]  Secundaria** **[ ]  Bachillerato** **[ ] FP Grado Medio** **[ ]  FP Grado Superior** **[ ] Universidad** |
| **SITUACIÓN ACTUAL:****[ ]  Trabajador/a por cuenta ajena** **[ ]  Trabajador/a por cuenta propia** **[ ]  Voluntario/a o Becario/a** **[ ]  Desempleado/a.****[ ]** Solicita la inscripción provisional por acogerse a la situación referida en el artículo 11.2 del R.D. 1224/2009 de 17 de julio. (Personas mayores de 25 años que reúnan los requisitos de experiencia laboral o formativa necesarios y que no puedan justificarlos mediante los documentos que se indican en este Anexo presentando la justificación mediante alguna prueba admitida en derecho, de su experiencia laboral o aprendizajes no formales de formación).[ ]  Marcar en caso de pertenecer al colectivo de personas protegidas por la Ley Orgánica 1/2004*,* de 28 de diciembre de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |
| NIF | [ ]  |  | NIE | [ ]  |  | Número de documento |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |       | 1º Apellido |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |  |  |  |  |  |
| 2º Apellido |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Domicilio |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia |       | CP |       | Población |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono |       | Teléfono Móvil |       |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Correo electrónico |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Horario preferente para recibir llamadas |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** |
|  **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | D.G. de Trabajo Formación y Seguridad Laboral. |
| **Finalidad** | Procedimientos de acreditación de competencias adquiridas por experiencia laboral y vías no formales de formación en el marco del Real Decreto 1224/2009, de 17 de Julio |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal - Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0341> |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** [ ]  Correo postal *(Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).*[ ]  Notificación electrónica *(Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* |

|  |
| --- |
| **SOLICITA** |
| La inscripción en el procedimiento de evaluación y acreditación de las competencias profesionales en las unidades de competencia del Catálogo Nacional de Cualificaciones profesionales de la presente convocatoria siguientes: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC089\_2 - Atención sociosanitaria a personas en el domicilio

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC0249\_2 - Desarrollar intervenciones de atención física domiciliaria dirigidas a personas con necesidades de atención socio-sanitaria |
| [ ]   | UC0251\_2 - Desarrollar las actividades relacionadas con la gestión y funcionamiento de la unidad convivencial |
| [ ]   | UC0250\_2 - Desarrollar intervenciones de atención psicosocial domiciliaria dirigidas a personas con necesidades de atención socio-sanitaria |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC320\_2 - Atención sociosanitaria a personas dependientes en instituciones sociales

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1016\_2 - Preparar y apoyar las intervenciones de atención a las personas y a su entorno en el ámbito institucional indicadas por el equipo interdisciplinar. |
| [ ]   | UC1017\_2 - Desarrollar intervenciones de atención física dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. |
| [ ]   | UC1018\_2 - Desarrollar intervenciones de atención sociosanitaria dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional. |
| [ ]   | UC1019\_2 - Desarrollar intervenciones de atención psicosocial dirigidas a personas dependientes en el ámbito institucional |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC443\_2 - Gestión de llamadas de teleasistencia

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1423\_2 - Atender y gestionar las llamadas entrantes del servicio de teleasistencia. |
| [ ]   | UC1425\_2 - Manejar las herramientas, técnicas y habilidades para prestar el servicio de teleasistencia |
| [ ]   | UC1424\_2 - Emitir y gestionar las llamadas salientes del servicio de teleasistencia. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC321\_3 - Dinamización comunitaria

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1020\_3 - Establecer y mantener relación con las y los principales agentes comunitarios: población, técnicos y administraciones, dinamizando la relación recíproca entre ellos |
| [ ]   | UC1021\_3 - Promover la participación ciudadana en los proyectos y recursos comunitarios |
| [ ]   | UC1022\_3 - Dinamizar la planificación, desarrollo y evaluación de intervenciones y proyectos comunitarios y de participación ciudadana que se desarrollen entre los diferentes agentes que configuran una comunidad o una zona territorial |
| [ ]   | UC1023\_3 - Intervenir, apoyar y acompañar en la creación y desarrollo del tejido asociativo |
| [ ]   | UC1024\_3 - Establecer estrategias de comunicación y difusión de los diferentes proyectos y actuaciones comunitarias |
| [ ]   | UC1025\_3 - Aplicar procesos y técnicas de mediación en la gestión de conflictos entre agentes comunitarios |
| [ ]  | UC1026\_3 - Incorporar la perspectiva de género en los proyectos de intervención social |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC322\_3 - Educación infantil

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1027\_3 - Establecer y mantener relaciones fluidas con la comunidad educativa y coordinarse con las familias, el equipo educativo y con otros profesionales. |
| [ ]   | UC1028\_3 - Programar, organizar, realizar y evaluar procesos de intervención educativa de centro y de grupo de niños y niñas de cero a tres años. |
| [ ]   | UC1029\_3 - Desarrollar programas de adquisición y entrenamiento en hábitos de autonomía y salud, y programas de intervención en situaciones de riesgo. |
| [ ]   | UC1030\_3 - Promover e implementar situaciones de juego como eje de la actividad y del desarrollo infantil. |
| [ ]   | UC1031\_3 - Desarrollar los recursos expresivos y comunicativos del niño y la niña como medio de crecimiento personal y social. |
| [ ]   | UC1032\_3 - Desarrollar acciones para favorecer la exploración del entorno a través del contacto con los objetos, y las relaciones del niño o niña con sus iguales y con las personas adultas. |
| [ ]  | UC1033\_3 - Definir, secuenciar y evaluar aprendizajes, interpretándolos en el contexto del desarrollo infantil de cero a seis años. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC323\_3 - Inserción laboral de personas con discapacidad

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1034\_3 - Gestionar la información sobre los recursos sociolaborales y formativos y colaborar en el análisis de puestos de trabajo para la inserción sociolaboral de personas con discapacidad |
| [ ]   | UC1035\_3 - Realizar las intervenciones dirigidas al entrenamiento para la adquisición y desarrollo de habilidades sociolaborales en las personas con discapacidad |
| [ ]   | UC1036\_3 - Apoyar en el proceso de inserción sociolaboral de personas con discapacidad |
| [ ]   | UC1037\_3 - Efectuar el seguimiento de la inserción sociolaboral con la empresa, el usuario y su entorno personal |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC444\_3 - Atención al alumnado con necesidades educativas especiales (ACNEE) en centros educativos

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1427\_3 - Ejecutar, en colaboración con el tutor/a y/o con el equipo interdisciplinar del centro educativo, los programas educativos del alumnado con necesidades educativas especiales (acnee) en su aula de referencia. |
| [ ]   | UC1428\_3 - Implementar los programas de autonomía e higiene personal en el aseo del alumnado con necesidades educativas especiales (acnee), participando con el equipo interdisciplinar del centro educativo. |
| [ ]   | UC1426\_3 - Acompañar al alumnado con necesidades educativas especiales (acnee) en los desplazamientos internos en el centro educativo. |
| [ ]   | UC1430\_3 - Atender al alumnado con necesidades educativas especiales (acnee) en el comedor escolar, participando con el equipo interdisciplinar del centro educativo en la implementación de los programas de hábitos de alimentación. |
| [ ]   | UC1429\_3 - Atender y vigilar en la actividad de recreo al alumnado con necesidades educativas especiales (acnee), participando junto a el/la tutor/a en el desarrollo tanto de los programas de autonomía social como en los programas de actividades lúdicas. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC445\_3 - Dinamización, programación y desarrollo de acciones culturales

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1431\_3 - Programar, desarrollar y evaluar las programaciones culturales realizadas por las personas responsables de cultura. |
| [ ]   | UC1433\_3 - Desarrollar acciones de comunicación y marketing cultural. |
| [ ]   | UC1432\_3 - Programar y dinamizar proyectos de animación cultural con las redes asociativas culturales. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC451\_3 - Promoción para la igualdad efectiva de mujeres y hombres

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1453\_3 - Promover y mantener canales de comunicación en el entorno de intervención, incorporando la perspectiva de género. |
| [ ]   | UC1454\_3 - Favorecer la participación de las mujeres y la creación de redes estables que, desde la perspectiva de género, impulsen el cambio de actitudes en la sociedad y el "empoderamiento" de las mujeres. |
| [ ]   | UC1582\_3 - Detectar e informar a organizaciones, empresas, mujeres y agentes del entorno de intervención sobre relaciones laborales y la creación, acceso y permanencia del empleo en condiciones de igualdad efectiva de mujeres y hombres. |
| [ ]   | UC1583\_3 - Participar en la detección, análisis, implementación y evaluación de proyectos para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. |
| [ ]   | UC1584\_3 - Detectar, prevenir y acompañar en el proceso de atención a situaciones de violencia ejercida contra las mujeres. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC565\_3 - Dirección y coordinación de actividades de tiempo libre educativo infantil y juvenil

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1869\_3 - Planificar, organizar, gestionar y evaluar proyectos de tiempo libre educativo. |
| [ ]   | UC1870\_3 - Generar equipos de personal monitor, dinamizándolos y supervisándolos en proyectos educativos de tiempo libre infantil y juvenil. |
| [ ]   | UC1868\_2 - Emplear técnicas y recursos educativos de animación en el tiempo libre |
| [ ]   | UC1867\_2 - Actuar en procesos grupales considerando el comportamiento y las características evolutivas de la infancia y juventud |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cualificación Profesional:SSC567\_3 - Información juvenil

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | UC1874\_3 - Organizar y gestionar servicios de información de interés para la juventud. |
| [ ]   | UC1876\_3 - Organizar acciones socioeducativas dirigidas a jóvenes en el marco de la educación no formal. |
| [ ]   | UC1875\_3 - Organizar y gestionar acciones de dinamización de la información para jóvenes. |
| [ ]   | UC1023\_3 - Intervenir, apoyar y acompañar en la creación y desarrollo del tejido asociativo |

 |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS** |
| 1**.- DECLARACION RESPONSABLE:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona que se indica, manifiesta que todos los datos son veraces, declarando expresamente que no incurre en ninguno de los supuestos de exclusión contemplados en el artículo 5 de la Orden reguladora de la presente convocatoria y además:**2. AUTORIZACIONES:** Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente: [ ]  Me opongo a la consulta de datosacreditativos de identidad. [ ]  Me opongo a la consulta de datos referidos a la información sobre la afiliación a la Seguridad Social (Vida laboral) [ ]  Me opongo a la consulta de datos académicos. Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.* DNI o NIE, presentado con fecha      ante la unidad       de la Administración       .
* Informe de Vida Laboral emitido por la Seguridad Social presentado con fecha      ante la unidad       de la Administración
* Currículum vitae europeo, presentado con fecha      ante la unidad       de la Administración      .
* La acreditativa de experiencia laboral, presentada/s con fecha      ante la unidad       de la Administración      .
* La acreditativa de formación no formal presentada/s con fecha      ante la unidad       de la Administración

***(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).***3.**Documentación:**Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos (en el caso de que el envío se realice de manera telemática, los interesados podrán aportar al expediente copias digitalizadas de los documentos):(Marque con una X la casilla o casillas que procedan y la documentación que adjunta conforme a la Orden de Convocatoria.)ACREDITATIVO DE IDENTIDAD[ ] Copia del DNI/NIE.(Sólo en el supuesto de haberse opuesto a su consulta) En caso de no contar con DNI o NIE:[ ] Pasaporte en vigor o[ ] Certificado de registro de ciudadanía comunitaria o[ ] Tarjeta de familiar de ciudadano o ciudadana de la Unión Europea o[ ] Autorización de residencia o autorización de residencia y trabajo (en caso de ciudadanos no comunitarios)AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (VIDA LABORAL)[ ] Informe de Vida Laboral emitido por la Seguridad Social (Sólo en el supuesto de haberse opuestopara su consulta)CURRICULUM[ ] Currículum Vitae Europeo conforme al modelo ANEXO III de la Orden de convocatoria.EXPERIENCIA LABORAL[ ] Contrato/s de trabajo o certificación de la empresa u entidad/organización donde hayan adquirido la experiencia laboral o hayan prestado la asistencia como voluntario o becario, según modelo del Anexo IV y que se corresponde con los siguientes datos.Experiencia Laboral relacionada con la cualificación profesional (En caso de no disponer de suficiente espacio, rellenar los datos que falten en las hojas anexas de la presente solicitud).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empresa/entidad | Inicio Actividad | Fin Actividad | % de Jornada |
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  |  |  |

[ ] En el caso de trabajadores por cuenta propia descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.

|  |
| --- |
| Descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma:      |

FORMACIÓN (VÍAS NO FORMALES)[ ]  Certificación/es de la entidad organizadora en la/s que consten los contenidos y las horas de formación, así como la fecha de la misma (Si la duración de la formación está expresada en créditos, se debe justificar su equivalencia en horas), y que se corresponde con los siguientes datos.Formación relacionada con la cualificación profesional (En caso de no disponer de suficiente espacio, rellenar los datos que falten en las hojas anexas de la presente solicitud):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación Actividad de Formación | Duración de la Actividad formativa en HORAS | Fecha Realización |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNEROEn su caso, la acreditación de la condición de mujer víctima de violencia de género se realizará por cualquiera de los siguientes medios:[ ] Sentencia condenatoria.[ ] Resolución judicial que hubiere acordado medidas cautelares para la protección de la víctima[ ] Orden de protección acordada a favor de la víctima[ ] Excepcionalmente, el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género hasta tanto se dicte la orden de protección.OTRA DOCUMENTACIÓNRelación de otros documentos que se aportan:1.-      2.-      3.-       |

La persona abajo firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en este documento y que cumple los requisitos establecidos en el artículo 4 de la Orden de convocatoria de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo y de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, por la que se convoca en Castilla-La Mancha el procedimiento de evaluación y acreditación de las competencias profesionales adquiridas a través de la experiencia laboral o de vías no formales de formación para determinadas unidades de competencia.

En      , a      de       de

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE      DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO

10172 (ALBACETE), 10173-(CIUDAD REAL),10174 (CUENCA), 10175 (GUADALAJARA), 10176 (TOLEDO)

**Anexo Experiencia Laboral relacionada con la cualificación profesional** (Cont.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa/entidad** | **Inicio Actividad** | **Fin Actividad** | **% de Jornada** |
| **Día** | **Mes** | **Año** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

**Anexo Formación relacionada con la cualificación profesional** *(Cont.):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominación Actividad de Formación** | **Duración de la Actividad formativa en HORAS** | **Fecha Realización** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |