



CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y
TRABAJO AUTÓNOMO
Dirección General de Formación
Profesional para el Empleo

CTC-2025082998

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
PARA EL EMPLEO DIRIGIDA A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS (Código
procedimiento: 25406)



Resolución de la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, por la que se convocan subvenciones públicas, en la modalidad de formación oferta dirigida a personas trabajadoras desempleadas.

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

Resolución de 19 de enero de 2024 (BOJA nº 17 de fecha 24/01/2024)

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE									
APELLIDOS Y NOMBRE: MUDARRA POZO, JUAN MANUEL							SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE: 28640522W
FECHA DE NACIMIENTO: 09/04/1979			NACIONALIDAD: ESPAÑA			NÚMERO DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: 411012414382			
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA: PLAZA		NOMBRE DE LA VÍA: ALEGRE							
NÚMERO: 13	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA: BA	PUERTA: DER		
ENTIDAD DE POBLACIÓN: SEVILLA			MUNICIPIO: SEVILLA			PROVINCIA: SEVILLA	PAÍS: ESPAÑA	CÓD. POSTAL: 4 1 0 0 6	
INSCRITA COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
OCUPADA:				<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:									

JUAN MANUEL MUDARRA POZO			24/02/2025 22:10:37	PÁGINA1/6
VERIFICACIÓN	CWVTR0010000000nCFGhprN7xb7bYN	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma		
				



CTC-2025082998

2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque solo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) ⁽¹⁾ .							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
<input checked="" type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo ⁽¹⁾ . Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones. Correo electrónico: JMMUDARRA@GMAIL.COM N° teléfono móvil: 627334682							
<small>(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.</small>							
3. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SE SOLICITA							
Nº EXPEDIENTE: 41/2024/JC/0023 41-0003	GRADO:	CÓDIGO: IFCD0210	DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA: 41/2024/JC/0023 41-0003 IFCD0210 DESARROLLO DE APLICACIONES CON TECNOLOGIAS WEB				
NOMBRE DEL CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO FPO AVANTE FORMACION		ENTIDAD: AVANTE FORMACIÓN, S.L.L.					
4. PARTICIPACIÓN EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD							
Marque lo que corresponda: <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No							
5. NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE (Marcar obligatorio)							
<input type="checkbox"/> Sin titulación		<input type="checkbox"/> Título técnico equivalente					
<input type="checkbox"/> Graduado escolar		<input type="checkbox"/> Prueba de acceso al Título de Técnico					
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria (ESO/ESA) o equivalente		<input checked="" type="checkbox"/> Título de Técnico Superior o equivalente					
<input type="checkbox"/> Título Profesional Básico		<input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Título de Técnico Superior					
Certificado de Profesionalidad <input type="checkbox"/> Nivel 1 <input type="checkbox"/> Nivel 2 <input type="checkbox"/> Nivel 3		<input type="checkbox"/> Bachillerato o equivalente					
Código		<input type="checkbox"/> Prueba acceso a la Universidad para mayores de 25 ó 45 años					
Denominación:		<input type="checkbox"/> Grado/Diplomatura/Ingeniería Técnica/Arquitectura Técnica					
Competencias Clave Nivel 2		Nivel 3 <input type="checkbox"/> Máster/Licenciatura/Ingeniería/Arquitectura					
Pruebas: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Otros a especificar					
Diploma: <input type="checkbox"/>							

JUAN MANUEL MUDARRA POZO		24/02/2025 22:10:37	PÁGINA2/6
VERIFICACIÓN	CWVTR001000000nCFGhprN7xb7bYN	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	



CTC-2025082998

6. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad, y apporto copia del DNI/NIE
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de residencia** a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de discapacidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad y apporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de la vida laboral** a través del Sistema de Verificación de Datos de la vida laboral, y apporto copia de la vida laboral
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo** y apporto documentos acreditativos correspondientes.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos reflejados en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía**, y apporto documentación acreditativa correspondiente.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de titulación** a través del servicio de consulta de Títulos Universitarios, y apporto documentación acreditativa correspondiente.
- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de titulación** a través del servicio de consulta de Títulos no Universitarios, y apporto documentación acreditativa correspondiente.


7. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- ☐ Certificado que acredite el cumplimiento de los requisitos de las pruebas de acceso a la universidad para mayores de 25 años o de 45 años.
- ☒ Certificación de competencias clave necesarias.
- ☐ Certificado que acredite haber superado las pruebas de acceso al ciclo formativo de grado medio o superior.

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 6:

- ☐ Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- ☐ Copia del DNI/NIE de la persona representante.
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de residencia.
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de vida laboral
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos registrados en el Sistema de Intermediación Laboral del Servicio Andaluz de Empleo.
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos reflejados en el Registro de Titulaciones de la Junta de Andalucía.
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de Títulos Universitarios
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de Títulos no Universitarios

JUAN MANUEL MUDARRA POZO		24/02/2025 22:10:37	PÁGINA3/6
VERIFICACIÓN	CWVTR001000000nCFGhprN7xb7bYN	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	
			



7. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

8. 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 esta acción formativa, así como, el certificado de competencia o certificado profesional que en su caso corresponda.

En SEVILLA a de de

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN SEVILLA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A01034581

JUAN MANUEL MUDARRA POZO			24/02/2025 22:10:37	PÁGINA4/6
VERIFICACIÓN	CWVTR0010000000nCFGhprN7xb7bYN	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma		
				


**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo cuya dirección es Avda. Albert Einstein 4, Isla de la Cartuja, 41092- Sevilla, y cuyo correo electrónico es dgfpe.ceeta@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Gestión y justificación de subvenciones" y "Gestión del alumnado participante en FPE", con la finalidad de gestionar la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas de formación profesional para el empleo. La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo contempla la cesión de datos a entidades y centros de formación, empresas, Servicio Andaluz de Empleo (SAE) y la Administración General del Estado.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025.html>

JUAN MANUEL MUDARRA POZO		24/02/2025 22:10:37	PÁGINA5/6
VERIFICACIÓN	CWVTR001000000nCFGhprN7xb7bYN	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	
			

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos, habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación electrónica, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Deberá rellenar los datos solicitados para identificar la acción formativa y colectivo al que va dirigida.

4. PARTICIPAR EN EL CUPO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Será necesario marcar una de las dos opciones. En la opción SI se entiende que tiene reconocida una discapacidad de al menos un 33%.

5. NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

Deberá señalar el nivel formativo máximo que posee. Esta deberá coincidir con la formación acreditada en su demanda de empleo en el SAE.

6. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

En el caso de que desee oponerse a la consulta de los datos, podrá cumplimentar este apartado en este trámite de solicitud, o bien hacerlo después en el correspondiente Anexo II.

7. DOCUMENTACIÓN

En caso de que hubiera marcado el apartado 6 "NIVEL MÁXIMO DE FORMACIÓN estar en posesión de Nivel de Competencias Clave o Prueba de Acceso a la Universidad para Mayores de 25 ó 45 años", deberá señalar la opción correspondiente y aportar la correspondiente acreditación.

8. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

JUAN MANUEL MUDARRA POZO		24/02/2025 22:10:37	PÁGINA6/6
VERIFICACIÓN	CWVTR001000000nCFGhprN7xb7bYN	https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma	
