CUESTIONARIO-DECLARACIÓN PARA A SELECCIÓN DO ALUMNADO-TRABALLADOR

D/Dna: DNI:

Declara:

1.- IDADE: anos (data nac:)	ptos
2.- Sexo Muller/Home:	ptos
3.- ¿Ten recoñecida discapacidade igual ou superior ó 33% que lle permita realiza-los traballos a desenvolver? (en caso afirmativo, indique o tanto por cento e o tipo de minusvalía)	ptos
4.- ¿Ten esgotada a prestación e o subsidio por desemprego? Si/non	ptos
5.- Responsabilidades familiares: *(indique o nº de persoas que ten ao seu cargo como cónxuxe, fillo/s menores de 25 anos ou maiores incapacitados ou menores acollidos)*	ptos
Meses demandando emprego: meses	ptos
6.- POR SER PARADO DE LONGA DURACION :	ptos

Se teñen < 25 ou ≥ 45 anos ... 180 días de inscrición. Se teñen ≥ 25 ou < 45 anos ... 360 días de inscrición (art. 2.3 da Orde do 28 de maio de 2013)

¿Participou noutra Escola ou Obradoiro de Emprego anteriormente?	
7.- Pertenza colectivo desfavorecido (artigo 2.2 da orde do 28 de maio de 2013, DOG nº 107 de 6 de xuño de 2013), perceptores do RISGA, rehabilitación de drogodependentes, internos penitenciarios con emprego así como exreclusos sin emprego, persoas que abandoaron o exercicio da prostitución e se incorporen ao mercado laboral, traballadores inmigrantes residentes da comunidade, emigrantes retornados con graves necesidades familiares ou personais, mulleres procedentes de casas de acollida, transexuais ou en processo, persoas menores de idade internas (LO 5/2000, de 12 de xaneiro) que poidan aceder a um emprego, persoas em liberdade vixiada, persoas que estean ou estivesen ata a maioria de idade baixo a tutela da Admón. Pca.; e, en xeral, persoas que forman parte de minorías cuxas características poidan condicionar as súas posibilidades de integración social.	ptos
8.- ¿Ten algún título universitario ou de FP Grao Superior? Si/non	ptos
9.- ¿Condición de Muller víctima de violencia de xénero? Si/non	ptos
10.- ¿Ten previsto a realización deste tipo de medidas no seu itinerario de inserción profesional IPI? Si/non	ptos

Preferencia especialidades (sinalar)	1-	
	2-	
	3-	

Fago declaración expresa e responsable da veracidade dos datos consignados, comprometéndome a aportar a súa proba documental a requerimento da administración.

Sinatura:

Data: de de 2013

O.E. " " CONCELLO DE