

CUESTIONARIO



PROYECTO JOVENES DESEMPLEADOS

PEON DE PLANTA DE RESIDUOS

Como nos conoció: _____

Datos particulares del alumno

NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:	
SEXO: M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>	F. NACIMIENTO: ___ / ___ / ___	NIF: ___ Nº SEG. SOCIAL(1): ___	
DOMICILIO:	C.P.	POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	NACIONALIDAD:	TEL:	EMAIL:
Desempleado <input type="checkbox"/> desde: _____	Discapacitado <input type="checkbox"/>		
CATEGORÍA PROFESIONAL: <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador de baja cualificación(*)			
ESTUDIOS: (terminados)	sin estudios <input type="checkbox"/> estudios primarios <input type="checkbox"/> graduado escolar <input type="checkbox"/>	ESO <input type="checkbox"/> FPI <input type="checkbox"/> FPII <input type="checkbox"/>	
	BUP/COU/bachiller <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/>	OTRAS TITULACIONES: _____	

(1) Nº Seguridad Social: número de afiliación a la Seguridad Social del trabajador. Tiene 12 dígitos

(*) Jóvenes que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de titulación universitaria

Fecha: _____

Fdo.

Ley de protección de datos.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que figuran en el presente documento forman parte de un fichero propiedad de INDESPRE,S.L. inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero en nuestras oficinas de C/ Bolivia, 13 local 28016 de Madrid o en la dirección de correo electrónico lopd@indespre.com, debiéndose identificar mediante DNI, Pasaporte o Tarjeta de Residencia.

CUESTIONARIO

Antes de comenzar a cumplimentar el Cuestionario, el alumno tiene que estar en condiciones de probar documentalmente que está en una de estas cuatro situaciones. Señale por favor con una X en cuál de ellas se encuentra:

Ser menor de 30 años y desempleado de larga duración	<input type="checkbox"/>
Ser menor de 30 años y no haber accedido a un primer empleo	<input type="checkbox"/>
Ser menor de 30 años y tener baja cualificación: no poseer ningún carnet profesional, certificado de profesionalidad nivel 2 ó 3, título de formación profesional o titulación universitaria	<input type="checkbox"/>
Joven menor de 30 años procedente del plan PREPARA	<input type="checkbox"/>

DATOS DE INTERÉS

1.- DISPONIBILIDAD:

Respecto a la formación, indicarle lo siguiente:

- Habrá 18 días seguidos de **formación presencial** sin posibilidad de NO asistir
- 10 días seguidos de prácticas en una empresa que consiste en hacer trabajo real **NO REMUNERADO** sin posibilidad de NO asistir.

De acuerdo a esto, marque con una X la casilla que corresponda:

	SI	NO
Ha visto el video informativo del trabajo que se realiza en una planta de reciclaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	SI	NO
Está disponible y tiene intención de asistir a ambas actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que dispone de vehículo propio, transporte público u otro medio para desplazarse a ambas actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOCIMIENTOS

NIVEL INFORMATICO (Usuario habitual y de internet)		
NIVEL BÁSICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL USUARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NIVEL AVANZADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTROS CONOCIMIENTOS (no imprescindibles). **Señale con una X el que proceda.**

Tener estudios relacionados con la mecánica o residuos	<input type="checkbox"/>
Saber soldar o cortar con oxicorte	<input type="checkbox"/>
Carnet de conducir de cualquier clase (indique cuál de ellos)	<input type="checkbox"/>

CUESTIONARIO

EXPECTATIVAS

¿Cuál es la razón por la que se presenta a esta convocatoria?

¿Qué espera de esta formación?

¿Qué puede aportar usted a esta formación?

CUESTIONARIO

¿Dónde le gustará verse y en qué tipo de puesto de aquí a 2-3 años?

Le agradecemos el tiempo y la dedicación que ha prestado a este cuestionario. A continuación puede incluir aquellos comentarios que estime relevantes para su candidatura.

COMENTARIOS

CUESTIONARIO

Yo..... con
D.N.I..... confirmo y me comprometo a que los datos
aportados son veraces y pueden ser comprobados documentalmente.

Fdo:

(A RELLENAR POR EL CENTRO DE FORMACIÓN)

APTO	DUDOSO	NO APTO

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos, serán incorporados a los ficheros de los que es responsable Indespre, S.A. con dirección en C/ Bolivia 13 local (28016-Madrid).

Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá dirigir una comunicación por escrito a Indespre S.A. – Responsable de Seguridad , C/ Bolivia 13 local (28016 -Madrid).