

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN LANZADERA DE EMPLEO

DATOS PERSONALES

Sexo	Hombre	<input type="checkbox"/>	
	Mujer	<input type="checkbox"/>	
Nombre			
Apellidos			
TIPO DE DOCUMENTO (DNI / NIE)		NÚMERO	
F. de nacimiento (Día/ Mes/ Año)			
Dirección			
Localidad			
Código Postal		Provincia:	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Correo electrónico			

1. Otros datos (Marca con una x)

1. Grado de discapacidad (mínimo 33%)
2. Es migrante o extranjero.
3. Pertenece a una minoría étnica.
4. Mujer víctima de violencia de género.
5. Víctima de discriminación por identidad de género u orientación sexual.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

2. Tiempo en desempleo

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. Ninguno..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Menos de 3 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. De 3 a 6 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Entre 6 meses y 1 año.... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Entre 1 y 2 años..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Más de 2 años..... | <input type="checkbox"/> |

3. Tiempo inscrito en la Oficina de Empleo

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. No está inscrito..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Menos de 3 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. De 3 a 6 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Entre 6 meses y 1 año.... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Entre 1 y 2 años..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Más de 2 años..... | <input type="checkbox"/> |

4. ¿Recibe prestación o subsidio por desempleo?

1. Sí..... No – Agotada..... No – Nunca....

3.1 En el caso de recibirla, señale el tipo (si no recibe prestación, dejar en blanco):

- | | |
|--|--------------------------|
| Prestación: | <input type="checkbox"/> |
| Subsidio: Responsabilidad familiar..... | <input type="checkbox"/> |
| Pérdida de empleo..... | <input type="checkbox"/> |
| Emigrante retornado..... | <input type="checkbox"/> |
| Otros..... | <input type="checkbox"/> |
| Renta Mínima de Inserción | <input type="checkbox"/> |
| Otros salarios sociales | <input type="checkbox"/> |

5. Nivel de estudios (señalar el más alto terminado)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Sin estudios..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Estudios básicos..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. FPB/PCPI..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. ESO/Graduado escolar..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Certificado Profesionalidad (Nivel 1)..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Certificado Profesionalidad (Nivel 2)..... | <input type="checkbox"/> |
| 7. Certificado Profesionalidad (Nivel 3)..... | <input type="checkbox"/> |
| 8. Bachillerato..... | <input type="checkbox"/> |
| 9. Formación Profesional Grado Medio..... | <input type="checkbox"/> |
| 10. Formación Profesional Grado Superior..... | <input type="checkbox"/> |
| 11. Diplomatura..... | <input type="checkbox"/> |
| 12. Grado universitario/Licenciatura..... | <input type="checkbox"/> |
| 13. Máster/Posgrado..... | <input type="checkbox"/> |

6. Tiempo de experiencia laboral previa

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ninguna..... | <input type="checkbox"/> |
| 2. Menos de 3 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. De 3 a 6 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. De 6 a 12 meses..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. De 1 a 2 años..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Más de 2 años..... | <input type="checkbox"/> |

7. Situación Laboral- Familiar

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Todas las personas de la familia trabajan. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Una persona en desempleo (además de mí). | <input type="checkbox"/> |
| 3. Más de una persona en desempleo (además de mí). | <input type="checkbox"/> |
| 4. Todas las personas desempleadas. | <input type="checkbox"/> |

8. Tipo de Familia

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| 1. Familia nuclear con hijos a cargo. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Monoparental con hijos a cargo. | <input type="checkbox"/> |
| 3. Familia numerosa. | <input type="checkbox"/> |
| 4. Familia extensa. | <input type="checkbox"/> |
| 5. Otro. | <input type="checkbox"/> |

9. ¿Cómo te has enterado de la existencia del programa Lanzaderas? (marcar con una X)

Redes Sociales	<input type="checkbox"/>
Página web de Lanzaderas	<input type="checkbox"/>
Noticias en prensa, radio o tv	<input type="checkbox"/>
Servicios Sociales	<input type="checkbox"/>
Ayuntamiento	<input type="checkbox"/>
Servicio Público de Empleo	<input type="checkbox"/>
Otros (indica debajo)	<input type="checkbox"/>

(*) Firmando este documento garantizo que los datos facilitados son veraces y acepto que me sea requerida documentación que certifique su autenticidad.

FECHA	FIRMA

RESGUARDO ADICIONAL PARA EL SOLICITANTE:

Gracias por rellenar el formulario de inscripción de Lanzaderas de Empleo.

El/la Técnico/a de la Lanzadera se pondrá en contacto contigo a través de alguno de los canales que hayas indicado en el formulario para informarte sobre los siguientes pasos.

Mientras, puedes ir preparando la siguiente documentación para cuando seas convocado/a:

- **Fotocopia del DNI/ NIE.**
- **Currículum actualizado.**
- **Empadronamiento.**
- **Certificado o título de la última formación reglada finalizada.**
- **Informe de vida laboral actualizado.**