|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD** | | | | | | | | | |
| **CURSOS DE FORMACIÓN EN EL EXTRANJERO DENTRO DEL PROGRAMA + IDIOMAS PARA ALUMNOS DE 1º DE BACHILLERATO DE CENTROS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA** | | | | | | | | | |
|
| **DATOS PERSONALES ALUMNO** | | | | | | | | | |
| Primer apellido:Haga clic aquí para escribir texto.  Segundo Apellido:Haga clic aquí para escribir texto.  Nombre:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| NRE alumno: | Haga clic aquí para escribir texto. | | Fecha de nacimiento: | | Haga clic aquí para escribir texto. | Sexo:Haga clic aquí para escribir texto. |  | Nacionalidad:Haga clic aquí para escribir texto. | |
| Domicilio: | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| Número: Haga clic aquí para escribir texto. Piso: Haga clic aquí para escribir texto. Puerta: Haga clic aquí para escribir texto. Escalera: Haga clic aquí para escribir texto. Código Postal:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Provincia: | Haga clic aquí para escribir texto. | | Municipio: | Haga clic aquí para escribir texto. | | Localidad: | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Teléfono fijo: | Haga clic aquí para escribir texto. | | Teléfono móvil: | | Haga clic aquí para escribir texto. | E-mail: | Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| Autorizo a que se me informe de cualquier aspecto relacionado con este Trámite a través de:  Teléfono móvil:  E-mail: | | | | | | | | | |
| **Datos personales del padre/madre/tutor en caso de minoría de edad:** | | | | | | | | | |
| Apellidos:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Nombre: Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| DNI/NIF:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **SOLICITUD** | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO** | | | | | | | | | |
| Indique el Número Regional de Estudiante (NRE) del alumnos:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **CENTRO DE ESTUDIOS Y CALIFICACIONES** | | | | | | | | | |
| Centro en el que se encuentra matriculado actualmente el alumno solicitante en el curso 2018-2019: | | | | | | | | | |
| Código de centro:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Nombre del Centro:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Localidad:Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | Municipio: | Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Marque la casilla SOLO en el caso de que NO AUTORICE a la Consejería de Educación, Juventud y Deportes.** | | | | | | | | | |
|  | **No** autoriza a la Consejería de Educación, Juventud y Deportes a consultar el expediente académico del alumno en las bases de datos de la Administración Regional con la finalidad de recabar la nota media y nota de inglés correspondiente al curso de 4º de Educación Secundaria Obligatoria cursado durante el curso 2017/2018. | | | | | | | | |
| Aquellos alumnos que hayan cursado 4º de Educación Secundaria Obligatoria en centros de titularidad privada, deberán aportar la documentación relativa al expediente académico requerido para su participación en la convocatoria. | | | | | | | | | |
| En el caso de no autorización para la consulta de los datos solicitados, se deberá aportar junto con la solicitud la documentación requerida para su participación en la convocatoria. | | | | | | | | | |
| Nota de 4º de ESO: | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| Nota Idioma- Inglés 4ª de ESO | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | |
| **Marque la casilla si cursa:** | | | | | | | | | |
|  | 4º de Educación Secundaria Obligatoria dentro del Sistema de Enseñanza de Lenguas Extranjera (SELE) | | | | | | | | |
| **ESTANCIAS EN EL EXTRANJERO SOLICITADAS:** | | | | | | | | | |
|  | Comprendido entre el 24 de junio y el 31 de julio | | | | | | | | |
| **ENCUESTA FONDO SOCIAL EUROPEO** | | | | | | | | | |
| FORMULARIO INDICADOR PARA LAS ESTANCIAS FORMATIVAS EN EL EXTRANJERO A CUMPLIMENTAR POR LOS PARTICIPANTES | | | | | | | | | |
| La convocatoria establece que "este servicio está encuadrado como una de las líneas prioritarias de actuación con el alumnado de la Región de Murcia en materia de lenguas extranjeras dentro de la Estrategia + idiomas, que impulsa y financia la Consejería de Educación y Universidades y el Fondo Social Europeo, a través del Programa Operativo FSE 2014-2020 de la Región de Murcia", regulado por el Reglamento (UE) nº 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo y por el Reglamento (UE) nº 1304/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, ambos del 17 de diciembre de 2013. | | | | | | | | | |
| Según el artículo 125.2, letra d) del Reglamento 1303/2013 y el Anexo I del Reglamento nº 1304/2013, las instituciones beneficiarias estarán obligadas a suministrar cuanta información les sea requerida sobre los participantes en las operaciones financiadas con Fondos Sociales Europeos, tales como datos de identificación y de localización, sexo, situación laboral, edad, nivel educativo, situación doméstica y otros. | | | | | | | | | |
| NOTA: Es OBLIGATORIO rellenar todos los datos que figuran en este apartado para poder formalizar su solicitud en los campamentos de inmersión lingüística en inglés. Las respuestas estarán referidas a la fecha de inscripción de los participantes. | | | | | | | | | |
| **=====================================================================================** | | | | | | | | | |
| **Nivel educativo del participante (Debe señalar el que se corresponda con su máximo nivel académico superado)** | | | | | | | | | |
| **Señale el nivel educativo de que dispone:** | | | | | | | | | |
|  | CINE 1. Educación Primaria | | | | | | | | |
|  | CINE 2. Educación Secundaria Obligatoria | | | | | | | | |
|  | CINE 3. Ciclo formativo de grado medio o equivalente | | | | | | | | |
|  | CINE 4. Bachillerato | | | | | | | | |
|  | CINE 5. Ciclo Formativo de grado superior o equivalente | | | | | | | | |
|  | CINE 6. Diplomatura o grado universitario (Hasta 240 ECTS) | | | | | | | | |
|  | CINE 7. Grado Universitario (Más de 240 ECTS) | | | | | | | | |
|  | CINE 7. Licenciatura | | | | | | | | |
|  | CINE 7. Master | | | | | | | | |
|  | CINE 8. Doctorado. | | | | | | | | |
| **¿Está integrado en los sistemas de formación (aprendizaje permanente, educación formal) o actividades formativas (formación en/fuera del trabajo, formación profesional?** | | | | | | | | | |
|
| **Marque lo que corresponde** | | | SI |  | NO |  | | | |
| **Situación laboral del participante (Seleccione su situación actual)** | | | | | | | | | |
|  | **Personas en activo** | | | | | | | | |
| INCLUYE: empleados por cuenta ajena, trabajadores autónomos y trabajadores familiares dependientes económicamente de la unidad familiar | | | | | | | | | |
| NO INCLUYE: personas registradas como desempleadas con un pequeño empleo a tiempo parcial | | | | | | | | | |
|  | **Desempleado** | | | | | | | | |
| INCLUYE: personas sin trabajo, disponible para trabajar y buscando trabajo activamente, los registrados como desempleados en las oficinas del SEF y los estudiantes a tiempo parcial inscritos como desempleados. | | | | | | | | | |
| NO INCLUYE: estudiantes a tiempo completo | | | | | | | | | |
|  | Fecha de inscripción en Oficina de empleo | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | |
|  | Si no está inscrito, fecha de comienzo de búsqueda de empleoHaga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
|  | **Inactivo (Personas que no están en activo y no están desempleadas)** | | | | | | | | |
| INCLUYE: Estudiantes a tiempo completo y también a los estudiantes a tiempo parcial que no estén en activo ni desempleados | | | | | | | | | |
| **Situación del hogar.** | | | | | | | | | |
| **1. Participante que vive en un hogar con todos sus miembros desempleados o inactivos sin hijos a su cargo** | | | | | | | | | |
|  | Si |  | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
| **2. Participante que vive en un hogar con todos sus miembros desempleados o inactivos con hijos a su cargo (0-17 años o 18-24 años inactivos y viviendo con al menos un progenitor)** | | | | | | | | | |
|  | Sí |  | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
| **3. Participante que vive en hogares compuestos por un único adulto con hijos a su cargo** | | | | | | | | | |
|  | Sí |  | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
| **Participantes en situación desfavorecida** | | | | | | | | | |
| Por ser considerados "datos protegidos" no está obligado a contestar con SI o NO, puede seleccionar "Me reservo a contestar" para dejar constancia de esta decisión. | | | | | | | | | |
| Indique si pertenece a alguno de los siguientes grupos de participantes que están en desventaja y potencialmente necesitados de ayuda especial para integrarse en el mercado laboral. | | | | | | | | | |
| **Participante migrante (residentes de nacionalidad extranjera, extranjeros que adquieren la nacionalidad)** | | | | | | | | | |
|  | Sí |  | | | | | | | |
|  | No |
|  | Me reservo el derecho a contestar | | | | | | | | |
| **Participante de origen extranjero (de nacionalidad española y de padre y madre extranjeros, extranjeros que adquieren la nacionalidad)** | | | | | | | | | |
|  | Sí |  | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
|  | Me reservo el derecho a contestar | | | | | | | | |
| **Participante que pertenece a minorías que necesitan ayuda especial en el mercado laboral debido a razones étnicas, creencias religiosas, culturales....** | | | | | | | | | |
|  | Sí |  | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
|  | Me reservo el derecho a contestar | | | | | | | | |
| **Participantes con discapacidad reconocida por los órganos administrativos (Si no está reconocida por la administración debe marcar "Otras personas desfavorecidas" en el apartado siguiente)** | | | | | | | | | |
|  | Sí |  | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
|  | Me reservo el derecho a contestar | | | | | | | | |
| **Otras personas desfavorecidas con riesgo de exclusión social o en situación de vulneración social** | | | | | | | | | |
|  | No |  | | | | | | | |
|  | Me reservo el derecho a contestar | | |  | | | | | |
|  | Si |  | | | | | | | |
|  | Discapacidad no reconocida | | | | | | | | |
|  | Personas analfabetas o sin educación primaria | | | | | | | | |
|  | Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en cuanto a vivienda | | | | | | | | |
|  | Personas de zonas rurales (Menos de 5.000 habitantes) | | | | | | | | |
|  | Jóvenes tutelados o ex tutelados por la Administración. | | | | | | | | |
|  | Jóvenes con medidas judiciales. | | | | | | | | |
|  | Que ejercen o han ejercido la prostitución | | | | | | | | |
|  | Enfermos mentales | | | | | | | | |
|  | Víctimas de violencia de género | | | | | | | | |
|  | Reclusos y ex reclusos | | | | | | | | |
|  | Toxicómanos y Ex-toxicómanos. | | | | | | | | |
|  | Otros | | | | | | | | |
| La información personal que va usted a proporcionar en este cuestionario se integrará en un fichero de datos Personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. Los datos serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, Consejería de Educación, Juventud y Deportes, sito en la Avda. de la Fama nº 15, 30006-Murcia, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Asimismo, mediante la presentación del cuestionario, el interesado acepta que dichos datos puedan ser suministrados a las entidades públicas implicadas en el procedimiento. | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | |
| En el caso de que el/ la alumno/a sea seleccionado/a para realizar la inmersión lingüística solicitada, el padre/madre/tutor SE RESPONSABILIZARÁ de la actuación y comportamiento de su hijo/a durante el desarrollo de la misma | | | | | | | | | |
|
| EnHaga clic aquí para escribir texto.aHaga clic aquí para escribir texto.deHaga clic aquí para escribir texto.de 20Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | |
| Firma del padre y madre o tutor/a | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **A/A Director General de Atención a la Diversidad y Calidad Educativa.** | | | | | | | | | |
| CONVOCATORIA | | |  | CÓDIGO PROCEDIMIENTO 2341 | | | |  |  |