



**CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO
FORMULARIO INDICADOR DE REALIZACIÓN A CUMPLIMENTAR POR LOS PARTICIPANTES**

Las respuestas estarán referidas a la fecha de matriculación del alumno (Debe completar todos los apartados)

| | | | | | | |
|------------------|--|--|-----------------|---------------|--|-------|
| Centro Educativo | | | | Año Académico | | |
| Ciclo Formativo | | | Fecha matrícula | | | Curso |

Datos del participante

| | | | | | | |
|---------------------|--|--|--------------|-----------------------|--|--------|
| DNI | | | | Apellidos y Nombre | | |
| Fecha de nacimiento | | | Nacionalidad | | | |
| Teléfono | | | Email | | | Hombre |
| | | | | | | Mujer |
| Dirección domicilio | | | | Municipio y localidad | | |

Nivel educativo del participante (marque sólo la casilla del más alto nivel educativo completado)

| | | | |
|---|--|--|---|
| CINE1. Educación Primaria | CINE2 Educación Secundaria | CINE3. Bachillerato, FP de Grado o equivalente | CINE5. FP de Grado Superior o equivalente |
| CINE6. Diplomatura, Grados universitarios de hasta 240 ECTS | CINE7. Licenciatura, Grados universitarios de más de 240 ECTS, Másteres oficiales universitarios | CINE8. Doctorado universitario | |

Situación laboral del participante (contestar Sí o No a todas las preguntas)

| | | |
|--|--|--|
| 1ª.- ¿Está en activo? (empleado, trabajadores autónomos, familiares dependientes que ayudan en el negocio familiar) | | |
| 2ª.- ¿Está desempleado? (buscando activamente un empleo) | Fecha de Inscripción en Oficina Empleo | |
| | Si no está inscrito, fecha inicio búsqueda | |
| 3ª.- ¿Está inactivo? (no trabaja y no está buscando un empleo. Incluye a los estudiantes a tiempo completo aunque estén registrados como desempleados) | | |
| 4ª.- ¿Está integrado en los sistemas de formación (aprendizaje permanente, educación formal) o actividades formativas (formación en/ fuera del trabajo, formación profesional, etc.) | | |

Situación familiar del participante (contestar Sí o No a todas las preguntas)

| | |
|--|---|
| 1ª.- Participante que vive en un hogar con todos sus miembros desempleados o inactivos sin hijos dependientes a su cargo | 2ª Participante que vive en un hogar con todos sus miembros desempleados o inactivos y con hijos dependientes a su cargo (0 17 años o 18 – 24 años inactivos y viviendo con al menos un progenitor) |
| 3ª.- Participante que vive en hogares compuestos por un único adulto con hijos a su cargo | |

Participantes en situación desfavorecida (ver la nota informativa)**

Indique si pertenece a alguno de los siguientes grupos de participantes que están en desventaja y potencialmente necesitados de ayuda especial en el mercado laboral debido a la lengua u otras dificultades culturales:

| | | |
|------|---|------------------------|
| 1ª.- | 1.1.- Participante migrante (residentes de nacionalidad extranjera, extranjeros que adquieren la nacionalidad...) | Me reservo a contestar |
| | 1.2.- Participante de origen extranjero (nacionalidad española y ambos padres extranjeros, extranjeros que adquieren la nacionalidad...) | |
| | 1.3.- Participante que pertenece a minorías étnicas, religiosas, culturales... | |
| 2ª.- | Participantes con discapacidad reconocida por los órganos administrativos competentes (si no la tiene reconocida marque "Otras personas desfavorecidas") | Me reservo a contestar |
| 3ª.- | Otras personas desfavorecidas con riesgo de exclusión social o en situación de vulnerabilidad social: Subrayar el que proceda: (discapacidad no reconocida, personas analfabetas o sin educación primaria, reclusos y ex-reclusos, toxicómanos y extoxicómanos (incluidos alcohólicos), jóvenes tutelados o extutelados por la administración, jóvenes con medidas judiciales, que ejercen o han ejercido la prostitución, enfermos mentales, víctimas de violencia de género, personas sin hogar... | Me reservo a contestar |

****Nota informativa:** por ser considerados "datos protegidos" no está obligado a contestar con Sí o No, pero debe marcar con una X la casilla "Me reservo a contestar" para dejar constancia de esta decisión.

| |
|---|
| Consentimiento para la recogida de datos del padre, madre o tutor legal, en caso de participantes menores de edad |
| Fdo. _____ (Nombre y firma) |

Murcia, ___ de _____ de 201__

Firma del participante _____