

**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 Medio 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)

Cartagena, _ de _____ de _____

Firma del participante _____