

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS DE PARTICIPANTES EN OPERACIONES COFINANCIADAS POR EL FSE

DATOS DE LA OPERACIÓN

DENOMINACION	
CONTENIDO	
FECHA INICIO	

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA PARTICIPANTE

● APELLIDOS	
● NOMBRE	
● NIF	
● FECHA NACIMIENTO	
● NACIONALIDAD	
● SEXO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
● FECHA DE ENTRADA	

DATOS DE CONTACTO DE LA PERSONA PARTICIPANTE

● DOMICILIO	
● LOCALIDAD	
● PROVINCIA	
● CP	
● TELÉFONO	FIJO: <input type="text"/> MOVIL: <input type="text"/>
● E-MAIL	

NIVEL EDUCATIVO DE LA PERSONA PARTICIPANTE ●

[Según Clasificación de las instrucciones](#)

SITUACIÓN LABORAL DE LA PERSONA PARTICIPANTE [\(Instrucciones\)](#)

● SITUACIÓN	
● FECHA DE INSCRIPCIÓN	
● EN EDUCACION	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

SITUACIÓN DE RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL

● DATOS PERSONALES	
● DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO:
● TIPO DE DISCAPACIDAD	
● EXCLUSIÓN	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO:
● TIPO DE EXCLUSIÓN	<input type="checkbox"/> MIGRANTES /MINORÍAS <input type="checkbox"/> OTRAS
● MOTIVO DE EXCLUSIÓN	

DATOS DE RESIDENCIA		
1. PERSONAS SIN HOGAR	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2. ZONAS RURALES	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

● 1. PERSONAS SIN HOGAR

SI

NO

● 2. ZONAS RURALES

SI

NO

La persona abajo firmante declara que son ciertos sus datos personales recogidos en esta ficha. Así mismo declara conocer que va a participar en una actividad que cuenta con el apoyo del Fondo Social Europeo.

● En a de de

Fdo.:

La persona abajo firmante declara que habiendo sido requerido a ello, sin embargo no desea aportar **los datos personales** contenidos en el apartado de situación o riesgo de exclusión social acogiéndose a los artículos 6 y siguientes del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016.

Fdo.:

DATOS DE SEGUIMIENTO

1. FECHA SALIDA OPERACIÓN	
2. SITUACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> EMP <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> INACT <input type="checkbox"/> EN EDUCAC
3. OBTENCIÓN DE CUALIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RESULTADOS A MÁS LARGO PLAZO	
4. SITUACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> EMP <input type="checkbox"/> AUT <input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> INACT <input type="checkbox"/> MEJORA
5. ESPECIFICACIÓN DE LA MEJORA	