# Ficha para la recopilación de los microdatos de los participantes de las actuaciones del Programa Operativo FSE 2014-2020 de las Illes Balears

| **Nombre de la operación:** | **BECAS DE ÉXITO ESPA Y FP 2020-2021** |
| --- | --- |
| **Organismo gestor de la actuación** | **SOIB** |
| **Organismo ejecutor de la actuación** | **SOIB** |
| **Objetivo Temático del PO** | **8.** **Promover la sostenibilidad y la calidad en el empleo y favorecer la movilidad laboral.** |
| **Prioridad de Inversión del PO** | **8.2** **Integración sostenible en el mercado de trabajo de las personas jóvenes que no se encuentren empleadas ni participen en los sistemas de educación y formación, en particular en el contexto de garantía juvenil.** |
| **Objetivo Específico del PO** | **8.2.2 Mejorar las aptitudes y las competencias profesionales de las personas jóvenes, en particular de las no empleadas y no integradas en los sistemas de formación o educación, y también los jóvenes que corren el riesgo de sufrir exclusión social y los que proceden de comunidades marginadas, incorporando en todo momento la perspectiva de género y fundamentando la igualdad de oportunidades, con la finalidad de reforzar la empleabilidad.** |

*A completar por el organismo gestor de la operación*

| **Nombre del participante:** |  | |
| --- | --- | --- |
| **DNI / Pasaporte:** |  | |
| **Fecha de nacimiento:** |  | |
| **Municipio de residencia:** |  | |
| **Teléfono y e-mail** |  |  |

*A completar por el participante en la operación*

|  | Declara que ha sido informado de que la operación en la que participa está cofinanciada en un 50% por el Fondo Social Europeo a través del Programa Operativo FSE de las Islas Baleares. |
| --- | --- |
|  | Autoriza al SOIB a acceder a la base de datos de la TGSS per consultar mi situación laboral después de la realización de esta operación, exclusivamente a efectos de evaluación de los resultados obtenidos, de acuerdo con los Reglamentos comunitarios de aplicación |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del participante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha de salida del participante en la operación*

*(después de completarla o finalizarla prematuramente)……………………………………………*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO DE DATOS INDIVIDUALES SOBRE LOS PARTICIPANTES** | | | |
| **SEXO** | | | |
| Hombre | | Mujer | |
| **SITUACIÓN LABORAL (ocupado o desempleado)** | | | |
| Ocupado | Desempleado | | Inactivo |
| **En caso de estar ocupado**  Por cuenta propia  Por cuenta ajena | | | |
| **En caso de estar desempleado/a**   |  |  | | --- | --- | | * Fecha de inscripción como demandante de empleo |  |   Menos de un año  Más de un año | | | |
| **En caso de estar inactivo/a (no rellenar)**  Ni estudia ni está haciendo formación  Estoy recibiendo formación para el empleo  Estudiando formación reglada | | | |
| **EDAD** | | | |
| Menos de 25 años  Entre 25 y 54 años  Más de 54 años | | | |
| **NIVEL DE ESTUDIOS** | | | |
| Sin estudios  Enseñanza primaria o secundaria obligatoria (ESO)  Secundaria superior (bachillerato o técnico FP)  Técnico superior FP  Estudios universitarios | | | |
| **GRUPOS ESPECIALES (no es obligatorio complimentar)** | | | |
| |  |  | | --- | --- | | El participante acepta suministrar la información relativa a este apartado (artículo 8 de la Directiva 95/46/CE) | Si  No |   Inmigrante  Minoría (ROMA)  Persona con discapacidad (especificar)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Visión | Audición | Comunicación | Movilidad | | Autocuidado | Vida doméstica | Interacciones y relaciones personales | | | Aprendizaje, aplicación de conocimientos y desarrollo de tareas | | | |   Tiene personas en situación de dependencia a su cargo  Persona de zona rural.  Persona sin hogar.  Vive en un hogar sin empleo.  Vive en un hogar sin empleo con hijos a su cargo  Vive en un hogar compuesto de un único adulto con hijos a su cargo | | | |