

FITXA PER A RECOPIACIÓ DE LES MICRODADES DELS PARTICIPANTS DE LES ACTUACIONS DEL PROGRAMA OPERATIU FSE DE LES ILLES BALEARS (2021-2027)

Nom de l'operació	BEQUES D'ÈXIT ESPA I FP 2024-2025
Organisme gestor de l'actuació	SOIB
Organisme executor de l'actuació	SOIB
Objetiu Específic del PO	Article 4.1 f) : Promoure la igualtat d'accés a una educació i una formació de qualitat i inclusives i la seva culminació, en particular per als grups desfavorits, des de l'educació infantil i cures de la primera infància, passant per l'educació i la formació generals i professionals, fins a l'educació superior, així com l'educació i l'aprenentatge de les persones adultes, facilitant també la mobilitat per a l'aprenentatge per a tots i l'accessibilitat de les persones amb discapacitat.

Nom del participant	
DNI / NIE / Passaport	
Data de naixement	
Municipi de residència	
Telèfon i e-mail	

A emplenar pel participant en l'operació

- Declara que ha estat informat que l'operació en la qual participa està cofinançada fins a un màxim del 60% pel Fons Social Europeu en el marc del Programa Operatiu de les Illes Balears (2021-2027).
- Autoritza el Servei d'Ocupació de les Illes Balears a accedir a la base de dades de la TGSS per a consultar la meua situació laboral després de la realització d'aquesta operació, exclusivament a efectes d'avaluació dels resultats obtinguts, d'acord amb els reglaments comunitaris d'aplicació.

Data _____

Signatura del participant _____

Data de sortida del participant en l'operació _____
(Després de completar-la o finalitzar-la prematurament)



REGISTRE DE DADES INDIVIDUALS SOBRE ELS PARTICIPANTS			
SEXE			
<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Dona		
SITUACIÓ LABORAL (ocupat o desocupat)			
<input type="checkbox"/> Ocupat	<input type="checkbox"/> Desocupat	<input type="checkbox"/> inactiu	
En cas d'estar ocupat		<input type="checkbox"/> Per compte propi	<input type="checkbox"/> Per compte d'altri
En cas d'estar desocupat/da		- Data d'inscripció com a demandant d'ocupació: _____	
		<input type="checkbox"/> Menys d'un any	<input type="checkbox"/> Més d'un any
En cas d'estar inactiu/va (no omplir)		<input type="checkbox"/> Ni estudia ni està fent formació	
		<input type="checkbox"/> Està rebent formació per a l'ocupació	
		<input type="checkbox"/> Estudiant formació reglada/	
EDAT		<input type="checkbox"/> Menys de 25 anys	
		<input type="checkbox"/> Entre 25 i 54 anys	
		<input type="checkbox"/> Més de 54 anys	
NIVELL D'ESTUDIS		<input type="checkbox"/> Sense estudis	
		<input type="checkbox"/> Ensenyament primari o secundària obligatòria (ESO)	
		<input type="checkbox"/> Secundària superior (batxillerat o tècnic FP)	
		<input type="checkbox"/> Tècnic superior FP	
		<input type="checkbox"/> Estudis universitaris	
GRUPS ESPECIALS (NO OBLIGATORI OMLIR)		El participant accepta subministrar la informació relativa a aquest apartat (art. 8 Directiva 95/46/CE)	
		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Immigrant		<input type="checkbox"/> Minoria (ROMA)	
<input type="checkbox"/> Persona amb discapacitat (especificar)		<input type="checkbox"/> Visió	
		<input type="checkbox"/> Audició	<input type="checkbox"/> Comunicació
		<input type="checkbox"/> Mobilitat	
<input type="checkbox"/> Auto-cura		<input type="checkbox"/> Vida domèstica	<input type="checkbox"/> Interaccions i relacions personals
<input type="checkbox"/> Aprenentatge, aplicació de coneixements i desenvolupament de tasques			
<input type="checkbox"/> Té persones en situació de dependència al seu càrrec		<input type="checkbox"/> Persona de zona rural.	
<input type="checkbox"/> Persona sense llar.		<input type="checkbox"/> Viu en una llar sense ocupació.	
<input type="checkbox"/> Viu en una llar sense ocupació amb fills al seu càrrec		<input type="checkbox"/> Viu en una llar composta d'un únic adult amb fills al seu càrrec	