

Nombre del centro: IES HERMINIO ALMENDROS
 Código del centro: 02004951



JUSTIFICACIÓN TÉCNICA CICLOS FORMATIVOS ESTRATEGIA Ris3 (INDICADORES DE EJECUCIÓN DE LOS ALUMNOS)

DATOS PARTICIPANTES INDICADORES PRODUCTIVIDAD FSE	
DATOS PERSONALES	
Nombre y apellidos	
Fecha de nacimiento	
DNI/NIF	
Género Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
Dirección	Calle/Vía
	Localidad
	Provincia
	Código Postal
Correo electrónico	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
SITUACION EN EL MERCADO LABORAL	
DESEMPLEADO/A: Larga duración (Más de 5 meses continuos en desempleo si el participante tiene menos de 25 años o más de 12 meses continuos en desempleo si el participante tiene 25 años o más)	
Desempleado/a	<input type="checkbox"/>
Desempleado/a "de larga duración"	<input type="checkbox"/>
INACTIVO/A: Ejemplos: 1 Estudiante a tiempo completo y que no trabaja; 2 Persona no registrada como desempleado/a	
Inactivo/a	<input type="checkbox"/>
EMPLEADO/A: Incluidos los trabajadores por cuenta ajena (contratados) y por cuenta propia (autónomos)	
Empleado/a	<input type="checkbox"/>
SITUACIÓN EN EL HOGAR	
Participante que vive en hogares sin empleo: (Ningún miembro está empleado. Es decir, todos los miembros están desempleados o inactivos)	<input type="checkbox"/>
Participante que vive en hogares sin empleo con hijos a su cargo: (Igual que el anterior pero con hijos dependientes en el hogar de entre 0-17 años y 18-24 años si están inactivos)	<input type="checkbox"/>
Participante que vive en hogares compuestos de "un único adulto" con hijos a su cargo: (El hogar incluye solo a un adulto cualquiera que sea su situación laboral y el hogar incluye uno o más hijos dependientes (individuos de 0-17 años y 18-24 años si están inactivos)	<input type="checkbox"/>
OTROS	
Participante SIN HOGAR o afectado por la exclusión en cuanto a vivienda	<input type="checkbox"/>
Persona de zona rural: (municipios inferiores a 5.000 habitantes)	<input type="checkbox"/>
DATOS SENSIBLES	
Migrante, participante de origen extranjero, minoría (romaní):	<input type="checkbox"/>
Participante con discapacidad:	<input type="checkbox"/>
Otra persona desfavorecida: (perceptores de salarios sociales, solicitantes de asilo, violencia de género, adicción...)	<input type="checkbox"/>

Nombre del centro: IES HERMINIO ALMENDROS
Código del centro: 02004951



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Apellidos y nombre del/de la alumno/a:			
Ciclo Formativo:		Curso:	

NIVEL EDUCATIVO

Persona sin estudios ("otros desfavorecidos")	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Educación Primaria	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------

Graduado Escolar	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

Graduado en Educación Secundaria	<input type="checkbox"/>
----------------------------------	--------------------------

Graduado en ESO	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

Técnico Auxiliar/F.P. I	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------

Bachiller/BUP/COU	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

Técnico Especialista/F.P. II	<input type="checkbox"/>
------------------------------	--------------------------

Ciclo Formativo Grado Medio/Técnico	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------

Enseñanza postsecundaria no superior	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------

Ciclo Formativo Grado Superior/Técnico Superior	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Titulación Universitaria Media/Diplomatura	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Titulación Universitaria Superior/Licenciatura	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Máster o equivalente	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------

Estudio de doctorado o equivalente	<input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------

En _____ a _____ de _____ de 2018

Firmado:

Firmado:

El/la Alumno/a

Padre, madre o tutor/a legal
del/de la menor, si procede