

FICHA DE VALORACIÓN PROXECTO OROSO FORMA E EMPRENDE

DATOS PERSOA SOLICITANTE

Nome e apelidos:

DNI/NIE:

Concello:

Puntuación dos requisitos participar nos Itinerarios Personalizados “Oroso Forma e Emprende”
(valoraranse en función da documentación aportada)

Formación académica	
<input type="checkbox"/> Certificado de estudos primarios/Graduado Escolar	
<input type="checkbox"/> Educación secundaria/ Formación Profesional	
<input type="checkbox"/> Educación Superior	
Formación complementaria (últimos 5 anos)	
<input type="checkbox"/> Non participou en ningunha acción de formación ou programa/proxecto de inserción	
<input type="checkbox"/> De 1 a 3 accións formativas ou nun programa/proxecto de formación/inserción	
<input type="checkbox"/> De 3 a 4 accións de formación ou en 2 programas/proxectos de formación/inserción	
<input type="checkbox"/> Mais de 5 accións formativas realizadas e en varios programas/proxectos	
Coherencia na formación	
<input type="checkbox"/> Formación nunha soa familia profesional ou sector de actividade	
<input type="checkbox"/> Formación en dúas familias profesionais ou sectores de actividade	
<input type="checkbox"/> Formación en mais de tres familias profesionais ou sectores de actividade	
Experiencia profesional	
<input type="checkbox"/> Sen experiencia	
<input type="checkbox"/> Menos de un ano	
<input type="checkbox"/> Entre 1 e 2 anos	
<input type="checkbox"/> Máis de 2 anos	
Duración da situación de desemprego	
<input type="checkbox"/> máis de 2 anos	
<input type="checkbox"/> entre 1 e 2 anos	
<input type="checkbox"/> menos de 1 ano	

Puntuación dos datos aportados mediante a valoración e interese no proxecto

Valoración das capacidades, habilidades, actitudes e motivación laboral

Por qué está interesado/a en participar no programa e cales son as súas expectativas? (breve explicación)		
Coñece o sector de actividade no que se encadra a profesión ou sector de actividade para o que quere formarse?	Si	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>
Cal é o proxecto ou idea de proxecto de autoemprego para desenrolar dentro do programa? (breve explicación)		

Valoración de outra información de interese (Máx 2,5 puntos)

Pola súa situación persoal actual en qué horario podería traballar? De mañá, de tarde, de noite, en calquera...E está disposto/a a traballar a quendas e as fins de semana?	En calquera horario ou quendas	<input type="checkbox"/>
	Mañá, tarde, noite	<input type="checkbox"/>
	Non aceptaría quendas	<input type="checkbox"/>
Aceptaría unha situación de traballo de xornada parcial ou de xornada completa?	Completa	<input type="checkbox"/>
	Parcial	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>
Ten algún impedimento que lle imposibilite o desenvolvemento normal das tarefas a realizar no sector de actividade que solicita?	Si	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>
Ten pendente a realización nos próximos meses de algunha actividade, curso, traballo, resolución de cuestión persoal ou tratamento médico ou cirúrxico que lle impida asistir e completar axeitadamente o proceso de formación dentro do proxecto?	Si	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>
Cal sería o seu límite xeográfico de traballo?	Restrinxido	<input type="checkbox"/> ___ Km
	Non restrinxido	<input type="checkbox"/>