**ANEXO VI**

***Formulario de Acompañamiento (2018\_v9)***

|  |
| --- |
| DATOS DEL JOVEN |
| NOMBRE |  |
| APELLIDOS |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| NIF / NIE |  |
| TELÉFONO |  |
| E-MAIL |  |
| CÁMARA DE COMERCIO |  |
| SITUACIÓN LABORAL:(marcar una opción) | Inactivo (desempleado no inscrito en SEPE) |  |
| Desempleado (inscrito en SEPE) | Menos de 6 meses inscrito |  |
| Entre 6 y 12 meses inscrito |  |
| Más de 12 meses inscrito |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS ALCANZADO:(marcar una opción) | Sin enseñanza primaria |  |
| Enseñanza primaria |  |
| 1º 2º 3º 4º ESO  |  |
| FP Básica |  |
| FP grado medio |  |
| Bachillerato |  |
| Enseñanza postsecundaria no terciaria (certificados profesionalidad nivel 3) |  |
| Educación Superior | FP Grado Superior |  |
| Diplomatura universitaria o similar (240 créditos ECTS) |  |
| Licenciatura universitaria o similar (más de 240 créditos ECTS) |  |
| Postgrado Universitario |  |
| Enseñanzas doctorado |  |

|  |
| --- |
| FORMACIÓN ESPECÍFICA REALIZADA |
| ACCIÓN FORMATIVA Y NUMERACIÓN EN AGI |  |
| DURACIÓN |  |

|  |
| --- |
| FECHAS ACOMPAÑAMIENTO |
| FECHA PRIMERA ACCIÓN |  |
| FECHA ULTIMA ACCIÓN |  |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA EMPRESA  |
| RAZÓN SOCIAL |  |
| CIF |  |

|  |
| --- |
| ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO REALIZADAS[[1]](#footnote-1) |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN | *(Explicar de manera detallada la acción de acompañamiento, indicando lugar, fecha, agentes implicados…)* |
| MOTIVO DE LA ELECCIÓN | *(Señalar el motivo de asociar esta acción al joven en particular)* |
| OBJETIVOS DE LA ACCIÓN | *(Análisis detallado de lo que se pretende conseguir al implicar al joven en esta acción de acompañamiento)* |
| TAREAS ASOCIADAS A LA ACCIÓN | *(Indicar las tareas realizadas con un desglose de las horas de dedicación del personal cameral)* |
| RESULTADOS CONSEGUIDOS | *(Recoger una valoración sobre el cumplimiento de los objetivos inicialmente definidos)* |

|  |
| --- |
| VALORACIÓN FINAL DEL ACOMPAÑAMIENTO |
| *(El tutor deberá concluir el acompañamiento con una conclusión general sobre el joven en relación con la mejora de su empleabilidad derivada del acompañamiento realizado)* |

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello de la empresa Firma del tutor de Cámara

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*nombre y apellidos del responsable de la acción en la empresa[[2]](#footnote-2))* (*nombre y apellidos del tutor)*

|  |
| --- |
| Cumplimentar una vez finalizada la acción de acompañamiento |

|  |
| --- |
| ¿Tiene un empleo, incluso por cuenta propia, tras su participación? *(marque Sí o No y continúe siguiendo la flecha)* |
| SÍ | □ |  | **NO** | □ |
|  |  |  |
| *(En las siguientes preguntas, marque sólo en caso afirmativo)* |  | *(En las siguientes preguntas, marque sólo en caso afirmativo)* |
| ¿Se ha integrado en los sistemas de educación o formación reglados y/u oficiales tras su participación? | □ |  | ¿Ha recibido una oferta de empleo, de educación continua, aprendizaje o período de prácticas tras su participación? [[3]](#footnote-3) | □ |
| ¿Ha obtenido una cualificación o mejora de sus competencias profesionales tras su participación en esta fase del Plan de Capacitación? | □ |  | ¿Se encuentra registrado en los servicios de empleo tras su participación? | □ |
|  |  |  | ¿Se ha integrado en los sistemas de educación o formación reglados y/u oficiales tras su participación? | □ |
|  |  |  | ¿Ha obtenido una cualificación tras su participación? | □ |

Firma del joven / la Joven

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*nombre y apellidos del joven / la joven que participa en el acompañamiento.*

*“De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y sean utilizados para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo con la finalidad de registrar a los participantes y que se pueda dar cumplimiento a las acciones del Programa y la posterior auditoria. Asimismo, consiento que sean tratados por la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Cádiz, y sean cedidos al Fondo Social Europeo, al Ministerio de Empleo y Seguridad Social con las mismas finalidades en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección antes mencionada o ante el Coordinador PICE en el domicilio social de la Cámara de Comercio, Industria y Navegación de Cádiz en C/ Antonio López, 4 – 11004 Cádiz.”*

1. Insertar tantas tablas como sea necesario [↑](#footnote-ref-1)
2. Esta persona será aquella que haya realizado la planificación y gestión de la acción de acompañamiento en la empresa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Independientemente de la calidad de la oferta. Asimismo, han de ser ofertas no previstas en el PICE [↑](#footnote-ref-3)