

Załącznik nr 1 do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie

**KARTA OCENY FORMALNEJ I PODSTAWOWEJ FORMULARZA  
REKRUTACYJNEGO  
AKADEMIA KOMPETENCJI 2.0,  
nr projektu RPMA.10.02.00-14-4690/16**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa X Edukacja dla rozwoju regionu

10.2 Upowszechnianie kompetencji kluczowych wśród osób dorosłych

Karta wypełniona przez:	
Data wypełnienia:	201_ / __ / __
Dane identyfikacyjne	
Nr formularza rekrutacyjnego:	AK20/201_ / __ / __ / __
Imię i nazwisko Kandydata/ki	

Lp.	Kryteria Formalne	Czy spełnia wymagania ?		Nie dotyczy
		TAK	NIE	
1	Dokumenty rekrutacyjne zostały wypełnione w języku polskim	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
2	Formularz rekrutacyjny został złożony w wyznaczonym miejscu i we wskazanym terminie	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
3	Formularz rekrutacyjny został złożony w wersji zgodnej ze wzorem udostępnionym przez Projektodawcę	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
4	Wszystkie pola Formularza rekrutacyjnego są wypełnione	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
5	Formularz rekrutacyjny został wypełniony czytelnie (elektronicznie lub odręcznie)	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6	Formularz rekrutacyjny zawiera wszystkie załączniki i oświadczenia:	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6a	że jestem osobą zamieszkałą na terenie województwa mazowieckiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze województwa mazowieckiego);	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6b	że jestem osobą w wieku 25 lat i więcej;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6c	że jestem osobą w wieku 50 lat i więcej;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6d	że jestem osobą posiadającą niskie kwalifikacje (tj. osób posiadających wykształcenie na poziomie do ISCED 3);	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *

6e	że jestem osobą która nie uczestniczyła we wsparciu LLL (life long learning) oferowanym w tożsamym zakresie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w latach 2013-2015;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6f	że jestem osobą zamieszkującą obszary miejskie;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6g	że jestem osobą zamieszkującą obszary wiejskie;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
6h	że jestem osobą zainteresowaną udziałem w projekcie z własnej inicjatywy w celu nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności oraz kompetencji cyfrowych lub językowych	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
<b>Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria kwalifikowalności do projektu tj.:</b>				
7	jest osobą zamieszkałą na terenie województwa mazowieckiego (w przypadku osób fizycznych uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze województwa mazowieckiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną na obszarze województwa mazowieckiego);	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą w wieku 25 lat i więcej;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą w wieku 50 lat i więcej;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą która nie uczestniczyła we wsparciu LLL (life long learning) oferowanym w tożsamym zakresie w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki w latach 2013-2015;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą posiadającą niskie kwalifikacje (tj. osób posiadających wykształcenie na poziomie do ISCED 3);	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą zamieszkującą obszary miejskie;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą zamieszkującą obszary wiejskie;	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
	jest osobą zainteresowaną udziałem w projekcie z własnej inicjatywy w celu nabycia, uzupełnienia lub podwyższenia umiejętności oraz kompetencji cyfrowych lub językowych	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *

**Kandydat/Kandydatka spełnia kryteria formalne/nie spełnia kryteriów formalnych \*) I etapu procesu rekrutacji**

-----  
Podpis Pracownika ds. Rekrutacji

-----  
Podpis Koordynatora projektu

### Uzupełnienie formalne

- Kandydata/kę na Uczestnika wezwano do jednokrotnego uzupełnienia Formularza Rekrutacyjnego
- Uzupełnienia dokonano w dniu 201\_ / \_\_ / \_\_
- Kandydat/ka odmówił/a uzupełnienia / Kandydat/ka nie stawił/a się na wezwanie\*)
- Kandydat/ka spełnia kryteria formalne/ nie spełnia kryteriów formalnych \*) I etapu procesu rekrutacyjnego

-----  
Podpis Pracownika ds. Rekrutacji

-----  
Podpis Koordynatora projektu