CEPYME

SOLICITUD DE CURSOS CEPYME INTERSECTORIAL

Convocatoria 2010

DATOS DEL SOLICITANTE (Obligatorios):

1er APELLIDO:	**2º APELLIDO**		**NOMBRE:**
NIF/NIE:	**FECHA NACIMIENTO:**		**DATOS DE CONTACTO:** **(debe rellenar al menos un teléfono)** Tfno. Fijo:_____ Tfno. Móvil:_____ Fax:_____ E-mail:_____
Nº AFILIACIÓN SEG.SOC.:			
DOMICILIO (Particular):			
C.P.:	**LOCALIDAD:**	**PROVINCIA:**	**SEXO:** Hombre ☐ Mujer ☐

ESTUDIOS: ☐ Sin titulación ☐ ESO /Graduado Escolar ☐ Bachiller ☐ Técnico FP grado medio/FPI ☐ Técnico FP grado superior/FPII ☐ Diplomado (E. Universitaria 1er. Ciclo) ☐ Licenciado (E. Universitaria 2º. Ciclo) ☐ Doctor

COLECTIVO:

☐ Ocupado (Indicar código)*: _ _ _ _

☐ Desempleado

DATOS OBLIGATORIOS SI NO ES DEMANDANTE DE EMPLEO.

EMPRESA:		**CIF EMPRESA:**	
DIRECCIÓN:	**C.P.:**	**LOCALIDAD:**	**PROVINCIA:**
TELÉFONO (Centro de Trabajo):			

CATEGORÍA: ☐ Directivo ☐ Mando Intermedio ☐ Técnico ☐ Trabajador Cualificado ☐ Trab. De Baja Cualificación*

(*) Grupos de cotización 6, 7, 9, 10 de la última ocupación o nivel de estudios igual o inferior a ESO para trabajadores no ocupados.

CURSOS QUE SOLICITA:	**CONOCIMIENTOS PREVIOS:**		
CURSO 1:.....	NO ☐	Básicos ☐	Medios ☐
CURSO 2:.....	NO ☐	Básicos ☐	Medios ☐
CURSO 3:.....	NO ☐	Básicos ☐	Medios ☐

Cursos presenciales, indicar preferencia → TURNOS: 09:30 a 12:30 h. ☐ 18:30 a 21:30 h. ☐

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales serán incorporados al fichero "Solicitantes de Acciones Formativas", del que es responsable la Confederación Española de la Pequeña y Mediana Empresa (CEPYME), y que serán utilizados para la gestión administrativa de su solicitud, así como para remitirle información sobre actividades formativas, por medios postales y electrónicos, a lo que presta Ud. consentimiento expreso. Podrá Ud. revocar en cualquier momento dicho consentimiento, así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a tal efecto a: CEPYME, Ref. DATOS PERSONALES, C/ Alcántara, 20, 28006 MADRID.

* Código de Colectivo: **RG** Régimen general; **FD** Fijos discontinuos en períodos de no ocupación; **RE** Regulación de empleo en períodos de no ocupación; **AGP** Régimen especial agrario por cuenta propia; **AGA** régimen especial agrario por cuenta ajena; **AU** Régimen especial autónomos; **AP** administración pública; **EH** Empleado hogar; **DF** Trabajadores que acceden al desempleo durante el periodo formativo; **RLE** Trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art.2 del Estatuto de los Trabajadores; **CESS** Trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social; **FDI** Trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación; **TM** Trabajadores incluidos en el Régimen especial del mar; **CP** colegio profesional; **DSP** Trabajadores no ocupados registrados como demandantes de empleo en los servicios públicos de empleo.

Madrid, a de de 20 Firma solicitante

RESERVAS:
C/. Alcántara, 20 – 28006 Madrid
Fax: 91.431.68.01
E-mail: formacion.cepyme@telefonica.net

PLAN INTERESECTORIAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO FINANCIADO POR EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL.