

	SOLICITUD DE PARTICIPACION FORMACION PROFESIONAL PARA EL EMPLEO (Prioritariamente para trabajadores ocupados)	Fundación FORMACIÓN EMPRESA
		2011

A	DADES DEL SOL·LICITANT DEL PLA DE FORMACIÓ / DATOS DEL SOLICITANTE DEL PLAN DE FORMACIÓN
----------	---

Entitat sol·licitant / Entidad solicitante	Núm. exped.
Acció formativa (denominació i número) / Acción formativa (denominación y número)	

B	DADES DEL TREBALLADOR-PARTICIPANT / DATOS DEL TRABAJADOR-PARTICIPANTE
----------	--

Nom / Nombre	Primer cognom / Primer apellido	Segon cognom / Segundo apellido	NIF
Adreça / Domicilio	Nom de la via / Nombre de la via	Número	Porta, lletra, esc... / Puerta, letra, esc... C. P.
Població / Población	Província / Provincia	País naiximent / País nacimiento	Sexe / Sexo
Núm. Seg. Social	Data naix. / Fecha nac.	Edat / Edad	Telèfon / Teléfono
Correu electronic / Correo electrónico			
Estudis / Estudios	<input type="checkbox"/> Sense estudis / Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudis primaris / Estudios primarios <input type="checkbox"/> ESO - Graduat Escolar / ESO - Graduado Escolar <input type="checkbox"/> FPI <input type="checkbox"/> FP II - Cicle Grau Mitjà / FP II - Ciclo Grado Medio		<input type="checkbox"/> Cicle Grau Superior / Ciclo Grado Superior <input type="checkbox"/> BUP - COU - Batxillerat / BUP - COU - Bachillerato <input type="checkbox"/> Diplomatura / Diplomatura <input type="checkbox"/> Llicenciatura / Licenciatura

C	SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL
----------	---

<input type="checkbox"/> Desocupats / Desempleados	<input type="checkbox"/> Ocupats / Ocupados	Tipus contracte / Tipo contrato	<input type="checkbox"/> Indefinit / Indefinido	<input type="checkbox"/> Temporal
Àrea funcional	<input type="checkbox"/> Direcció / Dirección <input type="checkbox"/> Administració / Administración <input type="checkbox"/> Comercial / Comercial <input type="checkbox"/> Manteniment / Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producció / Producción	Categoria / Categoría	<input type="checkbox"/> Directiu / Directivo <input type="checkbox"/> Càrrec intermedi / Mando intermedio <input type="checkbox"/> Tècnic / Técnico <input type="checkbox"/> Treballador qualificat / Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Treballador no qualificat / Trabajador no cualificado	

Col·lectius (indiqueu-hi el codi) / Colectivos (consignar el código) (1): _____

D	ENTITAT ON TREBALLA ACTUALMENT / ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE
----------	---

Raó social / Razón social	CIF	Núm. Inscrip. Segur. Social
Adreça centre treball / Domicilio centro trabajo	Nom de la via / Nombre de la via	Número
		Porta, lletra, esc... / Puerta, letra, esc... C. P.
Telèfon / Teléfono	PYME (2) <input type="checkbox"/> No PYME <input type="checkbox"/>	Nº treballadors / Nº trabajadores
		Sector-Conveni / Sector-Convenio

Comente aquí el seu interès a participar en l'acció formativa / Comente su interés en la participación en la acción formativa:

Qui firma declara no estar realitzant altra acció formativa subvencionada per la Generalitat Valenciana o el Fondo Social Europeo.

Igualment, i als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la resta de normativa de desplegament, autoritza la utilització de les dades personals que conté aquest document i el tractament informàtic per a la gestió de la sol·licitud a què es refereix el citat document, l'accés a la consulta de la seua situació laboral a la TGSS, i també pel Servei Públic d'Ocupació a efectes de seguiment, control i avaluació de la formació rebuda.

El firmante declara no estar realizando otra acción formativa subvencionada por la Generalitat Valenciana o el Fondo Social Europeo.

Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo mismo, el acceso a la consulta de su situación laboral a la TGSS, y también por el Servicio Público de Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

FIRMA _____

FIRMAT / FIRMADO: _____

INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES

(1) Llista de codis: RG règim general; FD fixos discontinus en períodes sense ocupació; RE regulació d'ocupació en períodes sense ocupació; AG règim especial agrari; AU règim especial autònoms; AP administració pública; EH empleado de la llar; DF treballadors que accedisquen a la desocupació durant el període formatiu; RLE treballadors amb relacions laborals de caràcter especial arreglades en l'article 2 de l'Estatut dels Treballadors; CESS treballadors amb conveni especial amb la Seguretat Social. / *Relación de códigos: RG régimen general; FD fijos discontinuos en periodos de no ocupación; RE regulación de empleo en periodos de no ocupación; AG régimen especial agrario; AU régimen especial autónomos; AP administración pública; EH empleado hogar; DF trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo; RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial recogidas en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores; CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.*

(2) S'entendrà per PIME les empreses que ocupen menys de 250 persones el volum de negoci de les quals anual no excedisca de 40 milions d'euros, o el balanç general anual de les quals no excedisca de 27 milions d'euros, i que complisquen el criteri d'independència (annex I del Reglament 68/2001). / *Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 personas cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de euros, o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de euros, y que cumplan el criterio de independencia (anexo I del Reglamento 68/2001).*