

PROGRAMAS DE FORMACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN Y MEJORA DE COMPETENCIAS PROFESIONALES RELACIONADAS CON LOS CAMBIOS TECNOLÓGICOS Y LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL

ANEXO I

Solicitud de Participación

Nº de Expediente: _____ Sector al que se dirige el programa de formación: _____
Entidad solicitante del plan de formación: _____
Acción Formativa (denominación y número): _____

DATOS DEL PARTICIPANTE:	
1º. Apellido: _____ 2º. Apellido: _____ Nombre: _____	
Dirección: _____ Localidad: _____ CP: _____	
Tfno.: _____ Email: _____ NIF: _____	
Nº. de afiliación a la Seguridad Social: _____ / _____	
Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Discapacidad: ☐ SI ☐ NO	
ESTUDIOS (Indicar nivel máximo alcanzado) ☐ Sin titulación ☐ Educación Primaria ☐ Primera etapa de Educación Secundaria (título de primer y segundo ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2) ☐ Segunda etapa de Educación Secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FP II) ☐ Educación postsecundaria no superior (Certificados de Profesionalidad de nivel 3) ☐ Técnico Superior /FP grado superior y equivalentes ☐ Estudios universitarios 1er ciclo (Diplomatura-Grados) ☐ Estudios universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster) ☐ Estudios universitarios 3er ciclo (Doctorado) ☐ Otras titulaciones _____ ☐ Carnet profesional _____	GRUPO DE COTIZACIÓN ☐ 01 – Ingenieros y Licenciados ☐ 02 – Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados ☐ 03 – Jefes administrativos y de taller ☐ 04 – Ayudantes no titulados ☐ 05 – Oficiales administrativos ☐ 06 – Subalternos ☐ 07 – Auxiliares administrativos ☐ 08 – Oficiales de primera y segunda ☐ 09 – Oficiales de tercera y especialistas ☐ 10 – Trabajadores mayores de 18 años no cualificados ☐ 11 – Trabajadores menores de dieciocho años
CATEGORÍA PROFESIONAL ☐ Directivo ☐ Mando Intermedio ☐ Técnico ☐ Trabajador cualificado ☐ Trabajador de baja cualificación (*)	ÁREA FUNCIONAL (solo ocupados) ☐ Dirección ☐ Administración ☐ Comercial ☐ Mantenimiento ☐ Producción
(*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.	
OCUPACIÓN (CNO 11): _____ ☐ Directores y gerentes ☐ Técnicos y profesionales científicos e intelectuales ☐ Técnicos; profesionales de apoyo ☐ Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina ☐ Trabajador de restauración, personales, protección y vendedores ☐ Trabajador cualificado agrícola, ganadero, forestal y pesquero ☐ Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras y la construcción ☐ Operadores e instalaciones y maquinaria, y montadores ☐ Ocupaciones elementales ☐ Ocupaciones militares En el caso de desempleado indicar la última ocupación	
PARTICIPANTE: ☐ Ocupado. Consignar Código(1): _____ ☐ Desempleado (DSP) ☐ Desempleado de larga duración(**)(DSPLD) ☐ Cuidador no profesional(CPN) (**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.	
ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: _____ TAMAÑO DE EMPRESA: ☐ Inferior a 10 ☐ De 10 a 49 ☐ De 50 a 99 ☐ De 100 a 249 ☐ 250 y más SECTOR DE ACTIVIDAD Y CONVENIO DE APLICACIÓN _____ Razón Social: _____ C. I. F.: _____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____ Localidad: _____ C.P.: _____	

(1) Relación de Códigos: **RG** Régimen general, **FD** Fijos discontinuos en periodos de no ocupación **RE** Regulación de empleo en periodos 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 accedan 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** Régimen especial del mar, **CP** Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos, **OCTP** Trabajadores ocupados con contrato a tiempo parcial, **OCT** Trabajadores ocupados con contrato temporal.



CSV : GEN-0c34-f653-2bee-7c90-2271-a667-eb80-68fd

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) : IGNACIO NIÑO PEREZ | FECHA : 16/05/2018 08:58 | NOTAS : F - (Sello de Tiempo: 16/05/2018 08:59)

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que en la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Asimismo, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para (I) la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Público de Empleo Estatal sito actualmente en la calle Condesa de Venadito nº 9 (28027-Madrid), directamente, a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad en alguna de las citadas actividades; (II) la comunicación a las Administraciones Públicas correspondientes de las instituciones comunitarias, con motivo del cumplimiento de las obligaciones legales impuestas por la normativa administrativa y comunitaria, para la gestión de convocatorias de subvenciones públicas realizada en el marco de las iniciativas de formación.

Los datos personales a que se refiere el párrafo anterior serán incorporados a un fichero titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el Servicio Público de Empleo Estatal ante la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, sita en la c/ Torrelaguna, 56, 28027 Madrid), en los términos de la normativa vigente.

Fecha: _____

Firma del/de la trabajador/a.



CSV : GEN-0c34-f653-2bee-7c90-2271-a667-eb80-68fd

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : <https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm>

FIRMANTE(1) : IGNACIO NIÑO PEREZ | FECHA : 16/05/2018 08:58 | NOTAS : F - (Sello de Tiempo: 16/05/2018 08:59)