

SOLICITUD DE CURSOS CEOE INTERSECTORIAL Convocatoria 2010

DATOS DEL SOLICITANTE (Obligatorios):

1^{er} APELLIDO:		2^o 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 <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
ESTUDIOS: <input type="checkbox"/> Sin titulación <input type="checkbox"/> ESO /Graduado Escolar <input type="checkbox"/> Bachiller <input type="checkbox"/> Técnico FP grado medio/FPI <input type="checkbox"/> Técnico FP grado superior/FPII <input type="checkbox"/> Diplomado (E. Universitaria 1 ^{er} . Ciclo) <input type="checkbox"/> Licenciado (E. Universitaria 2 ^o . Ciclo) <input type="checkbox"/> Doctor			
COLECTIVO:			
<input type="checkbox"/> Ocupado (Indicar código)*: _ _ _ _ _ <input type="checkbox"/> Desempleado			

DATOS OBLIGATORIOS SI NO ES DEMANDANTE DE EMPLEO.

EMPRESA:		CIF EMPRESA:	
DIRECCIÓN:	C.P.:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONO (Centro de Trabajo):			
CATEGORÍA: <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador Cualificado <input type="checkbox"/> Trab. De Baja Cualificación* <small>(*) Grupos de cotización 6, 7, 9, 10 de la última ocupación o nivel de estudios igual o inferior a ESO para trabajadores no ocupados.</small>			

CURSOS QUE SOLICITA:

CURSO 1:.....
CURSO 2:.....
CURSO 3:.....

CONOCIMIENTOS PREVIOS:

NO Básicos Medios
NO Básicos Medios
NO Básicos Medios

Cursos presenciales, indicar preferencia → TURNOS: Mañana. Tarde.

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 Organizaciones Empresariales (CEOE), 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: CEOE, 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