



Asociación Empresarial
Industria, Comercio y Hostelería



OFICINA COMARCAL DE INFORMACIÓN
EMPRESARIAL TORRENT

Avd. País Valencià, 25-2ª. 46900 Torrent
Tel.: 96 151 96 15 Fax: 96 150 65 03 E-mail: ctorrent@cev.es

FORMACION CONTINUA DIRIGIDA A EMPRESAS Y TRABAJADORES DE
PYMES VALENCIANAS, DESEMPLEADOS TAMBIEN

CURSOS **GRATUITOS** 1er SEMESTRE 2010

TITULO	HORAS	DIAS	FECHAS	HORARIO
TECNICAS DE VENTA	30	L-X	10/03/10 AL 26/04/10	19:00-22:00
NÓMINAS Y SEGURIDAD SOCIAL	50	L-X	10/03/10 AL 17/05/10	19:00-22:00
INGLÉS BÁSICO	40	M-J	11/03/10 AL 06/05/10	19:00-22:00
MICROSOFT OFFICE AVANZADO	60	M-J	06/04/10 AL 10/06/10	19:00-22:00

Los interesados en inscribirse, deben marcar con una cruz las acciones formativas elegidas, adjuntamos inscripción, además los trabajadores **tendrán que enviar fotocopia del D.N.I. , tarjeta de la S.Social y de la última nómina**, y los desempleados **fotocopia del DARDE (tarjeta emitida en papel por el SERVEF y usada para la renovación)**, remitir vía fax o e-mail:

PARA MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES

 - 961.519.615 - 687.937.409 - 961.550.162 Fax: - 961.506.503
e-mail: aferris@cev.es

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que, salvo que nos manifieste su disconformidad, los datos personales y la información facilitada por usted serán incorporados a un fichero automatizado del que es responsable la CEV, cuya finalidad es poder informarle de futuros eventos organizados por esta entidad y que pudieran resultar de su interés. En todo momento, usted podrá, de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, mediante solicitud dirigida a esta entidad.





SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ
PLA DE FORMACIÓ DIRIGIT PREFERENTMENT A TREBALLADORS
OCUPATS



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
PLAN DE FORMACIÓN DIRIGIDO PREFERENTEMENTE A TRABAJADORES
OCUPADOS

FOR0123E

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 i cognoms / Nombre y apellidos NIF

Adreça / Domicilio Data de naixement / Fecha de nacimiento

C. P. Població / Población Província / Provincia Telèfon / Teléfono

Núm. d'afiliació a la Seguretat Social / Núm. de afiliación a la Seguridad Social Edat / Edad Sexe / Sexo

Estudis / Estudios

<input type="checkbox"/> Sense estudis / Sin estudios	<input type="checkbox"/> FPII - Cicle Grau Mitjà / FPII - Ciclo Grado Medio
<input type="checkbox"/> Estudis primaris / Estudios primarios	<input type="checkbox"/> Cicle Grau Superior / Ciclo Grado Superior
<input type="checkbox"/> Graduat Escolar / Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> BUP - COU - Batxillerat / BUP - COU - Bachillerato
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Diplomatura / Diplomatura
<input type="checkbox"/> FPI	<input type="checkbox"/> Llicenciatura / Licenciatura

C SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL

Desocupats / Desempleados Ocupats / Ocupados

Àrea funcional	<input type="checkbox"/> Direcció / Dirección	Categoria / Categoría	<input type="checkbox"/> Directiu / Directivo
Àrea funcional	<input type="checkbox"/> Administració / Administración		<input type="checkbox"/> Càrrec intermedi / Mando intermedio
	<input type="checkbox"/> Comercial / Comercial		<input type="checkbox"/> Tècnic/ Técnico
	<input type="checkbox"/> Manteniment / Mantenimiento		<input type="checkbox"/> Treballador qualificat / Trabajador cualificado
	<input type="checkbox"/> Producció / Producción		<input type="checkbox"/> Treballador no qualificat / Trabajador no cualificado

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

Entitat on treballa actualment / Entidad donde trabaja actualmente:

PYME (2) NO PYME SECTOR-CONVENI / SECTOR-CONVENIO:

Raó social / Razón social:

Núm. d'inscripció a la Seguretat Social / Núm. de inscripción a la Seguridad Social: CIF:

Adreça del centre de treball / Domicilio del centro de trabajo:

C. P.:

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

Qui firma declara que, en l'àmbit d'aquesta convocatòria, no participa en una altra acció formativa semblant a la sol·licitada.
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, i també pel Servei Públic d'Ocupació a efectes de seguiment, control i avaluació de la formació rebuda.

_____, ____ d _____ de

FIRMA

El firmante declara que, en el ámbito de la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa similar a la solicitada.
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, y también por el Servicio Público de Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

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).*