

ANEXO I SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN¹

PLANES DE FORMACIÓN DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORAS/TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE OCUPACIÓN²

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA (A cumplimentar por la entidad).

Entidad Solicitante del Plan de Formación: COMISIONES OBRERAS CANARIAS	Nº Expediente: FC-2012.1/II.000/1183084-2
Nº de Acción Formativa: 26	Denominación: Ofimática
Convocatoria por Resolución de la Presidenta del SCE de 02 de octubre de 2012 de concesión de subvenciones públicas para la ejecución de planes de formación dirigidos prioritariamente a trabajadoras/trabajadores ocupados, en aplicación de la Orden TAS 718/2008, de 7 de marzo, por la que se regula la formación de oferta y se establecen las bases reguladoras para su concesión.	

DATOS DEL PARTICIPANTE³

Apellidos:	Nombre:	
Dirección:	Localidad:	
C.P.:	Provincia:	
Teléfono fijo:	NIF:	
Nº afiliación a la Seguridad Social:	Discapacidad: (indicar con una cruz). Si: ___ No: ___	
Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo: Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>
Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
Comente su interés en la participación en la acción formativa:		

ESTUDIOS: (marcar con una cruz lo que proceda)

Sin estudios	<input type="checkbox"/>	FP II// Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/>
Estudios Primarios	<input type="checkbox"/>	Ciclo Grado Superior	<input type="checkbox"/>
Graduado escolar	<input type="checkbox"/>	BUP/COU Bachillerato	<input type="checkbox"/>
ESO	<input type="checkbox"/>	Diplomatura	<input type="checkbox"/>
FPI	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>

ÁREA FUNCIONAL:

(marcar con una cruz lo que proceda)

CATEGORÍA:

(marcar con una cruz lo que proceda)

Dirección	<input type="checkbox"/>	Directivo	<input type="checkbox"/>
Administración	<input type="checkbox"/>	Mando Intermedio	<input type="checkbox"/>
Comercial	<input type="checkbox"/>	Técnico	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento	<input type="checkbox"/>	Trabajador cualificado	<input type="checkbox"/>
Producción	<input type="checkbox"/>	Trabajador No cualificado	<input type="checkbox"/>

COLECTIVOS: (1) (Consignar Código):

¹ Impreso de solicitud de participación en las acciones formativas de los planes de formación válido tanto para trabajadoras/trabajadores en situación de ocupación como en desempleo, respectivamente.

² Los trabajadores/trabajadoras en situación de desempleo podrán participar en la formación con el límite máximo del 40% de los participantes que inicien la formación en cada plan de formación.

³ La persona solicitante deberá cumplimentar obligatoriamente todos los datos incluidos en este apartado de la solicitud.

INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:		SI		NO
--------------------------------------------	--	-----------	--	-----------

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE:

PYME (2):	NO PYME:	SECTOR / CONVENIO:	
Razón Social:		CIF:	NISS:
Domicilio del Centro de Trabajo:			
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
Teléfono:	FAX:	Correo Electrónico:	

El abajo firmante declara que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa en otra acción formativa similar a la solicitada.

Asimismo, a los efectos de lo dispuesto 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, incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros de titularidad del Servicio Canario de Empleo incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, cuya finalidad es la gestión, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Canario de Empleo, sito en Avda. Doctor De La Rosa Perdomo, s/n, S/C de Tenerife y C/ Crucita Arbelo Cruz, s/n en Las Palmas de Gran Canaria, directamente, o a través de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad en alguna de las citadas actividades.

El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos, de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativos a este tratamiento del que es responsable el Servicio Canario de Empleo ante el que podrá dirigirse, en las sedes antes citadas, en los términos de la normativa vigente.

Santa Cruz de Tenerife a..... de.....de 2012.

Firma del participante

- (1) Relación de códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuados 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 de hogar, DF trabajadores que acceden al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se acogen en el Art., 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.
- (2) Se entenderá por PYME las empresas cuya plantilla no supere los 250 trabajadores, calculados de acuerdo con los Artículo 5 y 6 del Anexo a la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de Mayo y referidos al último ejercicio cerrado.

Documentos que debe aportar el trabajador solicitante:

1. Fotocopia del DNI
2. Copia Contrato de Trabajo y/o copia de la nómina del mes inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de participación en la acción formativa.
3. Copia de la inscripción como demandante de empleo.

Documentación que se aporta:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Copia del Contrato de trabajo.
- Copia de la Nómina del mes inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de participación de la acción formativa.
- Copia de la inscripción como demandante de empleo.