

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

<b>DATOS DEL PARTICIPANTE</b>			
1º Apellido _____		2º Apellido _____	
Dirección _____		Nombre _____	
Tfno. _____		Localidad _____	
NIF _____		C.P. _____	
Email _____		Nº de afiliación a la Seguridad Social _____ / _____	
Fecha de nacimiento ____/____/____		Género _____ Discapacidad <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<b>ESTUDIOS (indicar el nivel máximo alcanzado)</b> 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 1º ciclo (Diplomatura - Grados). Estudios universitarios 2º ciclo (Licenciatura - Máster). Estudios universitarios 3º ciclo (Doctorado). Otras titulaciones _____ Carnet profesional.		<b>GRUPO DE COTIZACIÓN</b> 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 18 años.	
<b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b> Directivo. Mando intermedio. Técnico. Trabajador cualificado. Trabajador de baja cualificación* * Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personas desempleadas, aquellos que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o una titulación universitaria.		<b>ÁREA FUNCIONAL (solo ocupados)</b> Dirección. Administración. Comercial. Mantenimiento. Producción.	
		<b>OCUPACIÓN (CNO 11) _____</b> Directores y gerentes. Técnicos y profesionales científicos e intelectuales. Técnicos: profesionales de apoyo. Empleados contables, administrativos y otros empleados de oficina. Trabaj. restauración, personales, protección y vendedores. Trabaj. cualificado agrícola, ganadero, forestal y pesquero. Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras y la construcción. Operadores de instalaciones y maquinaria, y montadores. Ocupaciones elementales. Ocupaciones militares. En el caso de desempleo indicar la última ocupación	
<b>PARTICIPANTE</b>			
Ocupado. Consignar código <sup>1</sup> _____ 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.			
<b>ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE</b> _____ <b>TAMAÑO DE LA EMPRESA DEL PARTICIPANTE</b> Inferior a 10    De 10 a 49    De 50 a 99    De 100 a 249    250 y más <b>SECTOR DE ACTIVIDAD Y CONVENIO DE APLICACIÓN</b> _____ Razón social _____ N.I.F. _____ Domicilio del centro de trabajo _____ Localidad _____ C.P. _____			
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, o 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 realizadas 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 relativa 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 esta última en su sede social, sita en la C/ Torrelaguna, 56, 28027 Madrid, en los términos de la normativa vigente.			
<sup>1</sup> Relación de Códigos: 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 Empleados hogar; DF Trabajadores que accedan al desempleo durante el período 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 períodos 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.		Fecha y firma del/de la trabajador/a _____	