MAFOREM
FUNDACION MADRID FORMACION Y EMPLEO CCOO

P9-1-2 **Rev nº 2**

INSCRIPCION EN EL PLAN INTERSECTORIAL AUTONOMICO DE COMISIONES OBRERAS

DATOS DEL CURSO

Nº DE CURSO:.....

Nº DE EXPEDIENTE: ……CPR001/2007.....

ACCION FORMATIVA .....**ESPECIALIDAD**.....

DATOS DEL ALUMNO:

D.N.I./NIE.....

APELLIDOS .....

NOMBRE..... **SEXO**: ☐ VARON ☐ MUJER

PAIS DE NACIMIENTO:.....

DIRECCION .....

CODIGO POSTAL / LOCALIDAD.....

E-MAIL.....

TELF. / MOVIL.....

Nº SEGURIDAD SOCIAL..... FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....

EDAD: ☐ MENOS DE 30 AÑOS ☐ DE 30 A 45 AÑOS ☐ MAS DE 45 AÑOS

COLECTIVO DE COTIZACION:

☐ **RG** Régimen General de la Seguridad Social,

☐ **AP** Administración Pública

ESTUDIO: SIN ESTUDIOS☐ ESTUDIOS PRIMARIOS ☐ GRADUADO ESCOLAR ☐ ESO ☐ FP I ☐ FP II ☐ BUP/COU/BACHILLERATO ☐ MODULO II ☐ MODULO III ☐ DIPLOMATURA ☐ LICENCIATURA ☐ DOCTORADO ☐

CATEGORIA: ☐ **DI** Dirección ☐ **MI** Mando Intermedio ☐ **TE** Técnico ☐ **NC** Trabajador/a No Cualificado/a ☐ **TC** Trabajador/a Cualificado/a

AREA FUNCIONAL: ☐ **DI** Dirección ☐ **AD** Administración ☐ **CO** Comercial ☐ **MN** Mantenimiento ☐ **PR** Producción

EMPRESA:.....DOMICILIO.....

CODIGO POSTAL.....TELF. DE LA EMPRESA.....

INSCRIPCION A LA S.SOCIAL.....CIF. DE LA EMPRESA.....

SECTOR AL QUE PERTENECE:

METAL ☐ ACT.DIVERSAS ☐ ALIMENTACION ☐ ARTES GRAFICAS ☐ BANCA ☐ HOST/COMERCIO ☐

ENSEÑANZA ☐ CONSTRUC/MADERA ☐ QUIMICAS ☐ SANIDAD ☐ TRANSPORTES ☐

PYMES: SI ☐ NO ☐ **TIPO DE CONTRATO**: MENOS DE SEIS MESES ☐ MAS DE 6 MESES ☐ INDEFINIDO ☐

Trabajador/a de las Administraciones Públicas: Sí ☐ No ☐

Relación con CC.OO.: ☐ No ☐ Sí (especifique: Afiliado/a, Delegado/a): .....

A 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, los datos anteriores se utilizan para la identificación de los/las participantes en las acciones formativas, para la gestión y evaluación de las mismas, así como para la presentación ante EL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO de los documentos de control, justificación y de seguimiento que se marcan en la Convocatoria de Ayudas de Formación Continua (Resolución de 18 de Febrero de la Dirección General del INEM).

Estos mismos datos personales pueden ser empleados para enviarte información sobre otros cursos o actividades que tengan que ver con el objeto social de la Fundación. Puedes ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia del D.N.I. indicando "PROTECCIÓN DE DATOS" al domicilio de Maforem situado en la Calle Sebastián Herrera, 14 Área de Formación 2ª Planta 28012 Madrid. Si tienes alguna duda llamar al teléfono 91 468 02 58.

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

Firma del Trabajador/a: ..... Fecha:...../...../.....