

Proyecto cofinanciado por la Unión Europea a través del Fondo Social Europeo (FSE),
dentro del Programa Operativo FSE 2014-20

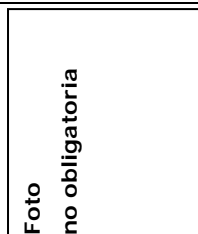
Curso solicitado CÓDIGO _____

Denominación: _____

Datos del solicitante

A. Datos personales

Identificación



A1. N.I.F*: _____
A2. Apellidos*: _____
A3. Nombre*: _____
A4. Sexo*: ☐ 1. Varón ☐ 2. Mujer
A5. Fecha de nacimiento*: _____
A6. Nacionalidad*: _____

Domicilio y teléfono

A14. Teléfono*: _____
A7. Provincia*: _____
A8. Calle*: _____
A9. Número*: _____ Piso*: _____
A10. Información adicional: _____
Si la provincia es Melilla:
A11. Distrito: _____ A11. Barrio: _____
Si la provincia no es Melilla:
A12. Localidad*: _____
A13. Código postal*: _____

Información adicional

Movilidad Geográfica: ☐ 1. Sí ☐ 2. No
Tel. móvil: _____ e-mail: _____
A16. Minusvalía: _____% (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido para el curso)
A17. ¿Tiene carnet de conducir? ☐ 1. Sí ☐ 2. No
En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee:
☐ 1. A ☐ 2. B ☐ 3. C ☐ 4. D ☐ 5. E
Situaciones especiales (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido) _____
Nº Total de personas dependientes a cargo _____
Menores ____ Resto ____

B. Datos Laborales

B1. Situación*: ☐ 1. Desempleo ☐ 2. Activo (pasar a B4)

B2*. Si está en desempleo, indique el supuesto concreto

- ☐ 1. Percibe prestación por desempleo
- ☐ 2. Percibe subsidio por desempleo
- ☐ 3. En paro sin percibir subsidio o prestación
- ☐ 4. Demandante de primer empleo
- ☐ 5. Demandante de empleo tras larga ausencia voluntaria del mercado laboral

B3*. Si está en desempleo, indique

Antigüedad: _____ días
Fecha de referencia de la antigüedad: _____

B4*. Si está en activo, indique el supuesto concreto

Por cuenta ajena, en empresa privada de...

- ☐ 1. Menos de 10 trabajadores
- ☐ 2. Más de 10 trabajadores

Por cuenta propia como...

- ☐ 3. Titular de empresa/profesional con asalariados
- ☐ 4. Titular de empresa/profesional sin asalariados
- ☐ 5. Miembro de coop., socied. o comunid. de bienes

Sector público

- ☐ 6. Empleo público/No pyme

B5*. Indique la empresa: _____

C. Datos académicos

C1*. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 01. Estudios primarios sin certificado | |
| <input type="checkbox"/> 02. Estudios primarios o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 05. Bachiller o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado | Especialidad: _____ |

C2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 00. No | |
| <input type="checkbox"/> 01. Estudios primarios sin certificado | |
| <input type="checkbox"/> 02. Estudios primarios o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 05. Bachiller o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado | Especialidad: _____ |

En virtud de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que todos los datos que Ud. nos facilita serán incluidos en el fichero de alumnos, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA, para su tratamiento con la finalidad de llevar a cabo la gestión del proceso de admisión, impartición de cursos, seguimiento de alumnos, de asistencia y de formación curricular, elaboración de datos estadísticos, orientación profesional, control de inserción laboral y envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. Usted tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a info@promesa.net. Las respuestas a las preguntas sobre Datos Personales señaladas por un asterisco (*) son obligatorias y su falta de contestación supondrá la imposibilidad de acceder a los servicios para los que son solicitados. Así mismo, podrán facilitarse datos de modo voluntario con el objetivo de que puedan prestarse de modo más óptimo los servicios ofertados. El solicitante otorga su consentimiento expreso en el uso de su imagen, nombre y/o voz en cualquier medio y a través de cualquier forma de comunicación, incluida la publicidad y/o promoción, de forma gratuita, en el caso de admisión al curso. Así mismo, el alumno (o solicitante) autoriza expresamente la cesión de sus datos personales por parte de Promesa a cualquier Administración Pública y/ o Entidades Colaboradoras implicadas en la presente acción formativa. Esta cesión se circunscribe únicamente a este fin.

El responsable del fichero ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

Deseo que me envíen información.

Melilla, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

* Código curso * Colectivo (Empresarios/Trabajadores).....

* Nombre	* DNI.....
* Apellidos	
Denominación social de la empresa	NIF EMPRESA
Dirección empresa	Teléfono/s empresa
Nombre comercial.....	e-mail

***FIGURA JURÍDICA**

S.A ☐

S.L ☐

Cooperativa/ Sociedad Anónima Laboral ☐

Comunidad de Bienes ☐

Autónomo o Profesional con asalariados ☐

Autónomo o Profesional sin asalariados ☐

***TAMAÑO EMPRESA**

< de 10 trabajadores ☐

11 - 50 trabajadores ☐

51 - 250 trabajadores ☐

> 250 trabajadores ☐

***SECTOR AL QUE PERTENECE**

Agricultura ☐

Industria ☐

Construcción ☐

Servicios ☐

Melilla a de de 20....

Fdo:

En virtud de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que todos los datos que Ud nos facilita serán incluidos en el fichero de alumnos, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA, para su tratamiento con la finalidad de llevar a cabo la gestión del proceso de admisión, impartición de cursos, seguimiento de alumnos, de asistencia y de formación curricular, elaboración de datos estadísticos, orientación profesional, control de inserción laboral y envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. Usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla.

El responsable del fichero ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

☐ No deseo que me envíen información.