



SOLICITUD DE FORMACIÓN

A rellenar por el/la alumn@

CÓDIGO:	Nº SOLICITUD:
ASESOR:	FECHA DE REGISTRO:

(A rellenar por la entidad organizadora)

DATOS DE LA EMPRESA

--	--

DATOS DEL/LA ALUMN@:

NOMBRE: **PRIMER APELLIDO:** **SEGUNDO APELLIDO:** **DNI:**

Dirección Completa: **Ciudad:** **Provincia:** **Código Postal:**

Teléfono 1: **Teléfono 2:** **Fax:** **E-Mail:** **Web:**

Nivel de Estudios²: **Área Funcional³:** **Categoría⁴:** **Cotización⁵:** **Nº Seg. Social⁶:**

Fec_Nac: **Edad:** **Sexo:** **Discapacidad:** SI NO

ACCIONES FORMATIVAS DE INTERÉS (Táchese lo que proceda):

- Área Informática y TIC's: SI NO _____
- Área Actividades Acuáticas: SI NO _____
- Área Actividades dirigidas: SI NO _____
- Área Medioambiente: SI NO _____
- Área Seguridad y Salud: SI NO _____
- Área Gestión Deportiva: SI NO _____
- Área Docencia e Investigación: SI NO _____
- Área Ocio y tiempo libre: SI NO _____
- Área Social: SI NO _____

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley 15/99 de 13/12, se comunican los siguientes extremos: "Los datos de carácter personal que puedan constar en esta solicitud de cursos, se incorporan a una base de datos. En virtud del Art. 6 del mismo texto legal, se informa que podrán ser utilizados por este centro, pudiendo ser cedidos y tratados en función de la normativa y necesidades legales del centro, actos para lo cual presto mi consentimiento. Al mismo tiempo se informa que tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o en su caso cancelarlos, comunicándolo expresamente a EN-FORMATE CANARIAS S.L. mediante escrito dirigido a la atención del responsable de Protección de datos en la C/ Albert Einstein, 34 – 35013 Las Palmas de G.C.

En _____ a _____, de _____ de 2014

Firma



Significado de cada uno de los superíndices:

1. **RAZÓN SOCIAL:** nombre de la sociedad mercantil tal y como se especifica en la Tarjeta de Identificación Fiscal.
2. **NIVEL DE ESTUDIOS:** debe indicarse sólo lo estudios finalizados escogiéndose entre los siguientes:
 - Sin Estudios.
 - Estudios Primarios, EGB o equivalente.
 - FPI. o Enseñanza Profesional Equivalente, B.U.P., C.O.U., FPPII o equivalencia.
 - Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomados de Otras Escuelas Universitarias y Equivalentes
 - Arquitecto o Ingeniero Superior, Licenciad@s.
 - Otros (Especificar)
3. **ÁREA FUNCIONAL:** debe indicarse en que área/departamento realiza su trabajo escogiéndose entre las siguientes:
 - Dirección.
 - Administración.
 - Comercial.
 - Mantenimiento.
 - Producción.
4. **CATEGORÍA:** se debe indicar la categoría laboral escogiéndose entre las siguientes:
 - Directiv@.
 - Mando Intermedio.
 - Técnic@.
 - Trabajador/a Cualificad@.
 - Trabajador/a No Cualificad@.
5. **COLECTIVO:** debe consignar el código escogiendo entre los siguientes:
 - Ingenier@s y Licenciad@s.
 - Ingenier@s Técnicos y Diplomad@s.
 - Jef@s Administrativ@s y de Taller.
 - Técnico@s Titulados.
 - Ayudantes No Titulad@s.
 - Oficiales Administrativ@s.
 - Subaltern@s.
 - Auxiliares Administrativ@s.
 - Oficiales de Primera y de Segunda.
 - Oficiales de Tercera y Especialistas.
 - Trabajador@s Mayores de 18 años No Cualificad@s.
 - Trabajador@s Menores de 18 años.
6. **Nº. SEG. SOCIAL:** debe indicarse el número de Cotización a la Seguridad Social. El formato de la "Cuenta de Cotización" es numérico y posee once (11) dígitos.