

OCUPADO/A DESEMPLEADO/A

* Si es trabajador ocupado, cumplimentar los datos referentes al puesto de trabajo y empresa.

DATOS PERSONALES

NIF _____ NACIMIENTO ____/____/____ SEXO ____ EDAD ____

CORREO ELECTRÓNICO _____

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

DIRECCIÓN _____ Nº _____ PISO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

Nº AFILIACIÓN S.S (12Digitos). _____

TELÉFONO/S _____ TELÉFONO/S MÓVIL _____

ESTUDIOS Sin Estudios Estudios Primarios Graduado Escolar FPI ESO Ciclo Grado Superior FP II ciclo Grado Medio BUP COU Bachillerato Diplomatura Licenciatura**ÁREA FUNCIONAL** Dirección Comercial Administración Mantenimiento Producción**CATEGORÍA** Directivo Mando Intermedio Técnico Trab. Cualificado Trab. no Cualificado**COLECTIVO (1) VER DORSO** RG FD RD AG AU AP EM DF RLE CE**DATOS DE LA EMPRESA** Pública Privada UGT PYME No PYME

NOMBRE RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____ Nº _____ PISO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

C.I.F. _____ Nº INSCRIPCIÓN S.S. _____

TELÉFONO/S _____ FAX _____

ACTIVIDAD EMPRESA _____ C.N.A.E. _____

Nota: Será necesaria la CUMPLIMENTACIÓN DE TODOS LOS DATOS que contiene la ficha.

En _____ a _____ de _____ de 2.01__

Fdo. _____

CURSOS QUE LE INTERESA (Si está verdaderamente interesado/a, puede elegir hasta un máximo de tres opciones)

	MODALIDAD			
	PRESENCIAL	DISTANCIA	MIXTA	TELEFORMACIÓN
1º- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2º- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3º- _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LOCALIDAD DONDE DESEA REALIZAR LOS CURSOS: _____

TURNO DE PREFERENCIA: MAÑANA TARDE

Sólo se podrá realizar el curso si se completan grupos de 15 personas.

(1) Relación de Códigos:

RG: RÉGIMEN GENERAL

FD: FIJOS DISCONTINUOS EN PERÍODOS DE NO OCUPACIÓN

RE: REGULACIÓN DE EMPLEO EN PERÍODOS DE NO OCUPACIÓN.

AG: RÉGIMEN ESPECIAL AGRARIO.

AU: RÉGIMEN ESPECIAL AUTÓNOMOS.

AP: ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

EH: EMPLEADO DE 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

CE: TRABAJADORES CON CONVENIO ESPECIAL CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

D: DESEMPLEADO

NOTA IMPORTANTE

Una vez confirmada la participación, hay que formalizar la correspondiente inscripción cumplimentando el Modelo oficial de participación y entregar la documentación requerida.

De conformidad con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal, se le informa que los datos personales que se soliciten o faciliten a través de éste formulario serán incorporados a un fichero responsabilidad de Masercisa, S.A.U. (en adelante Masercisa), inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos y cuya finalidad es el análisis previo de las solicitudes de información sobre cursos que se imparten en la Organización y la correspondiente comunicación de las resoluciones adoptadas.

Así mismo, se solicita su consentimiento para el envío de información respecto a la oferta de cursos en los que pueda estar interesado.

Marque si **no** desea que se traten sus datos con la finalidad adicional de envío de información sobre futuros cursos.

Masercisa ha adoptado las medidas de índole técnica y organizativas necesarias que garantizan la seguridad de los datos de carácter personal recogidos y evitan su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, de conformidad con lo requerido por el RD 1720/2007 por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD.

El Responsable del Fichero es Masercisa y la dirección donde el interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita, es Maldonado 53, C.P. 28006 Madrid.