

SI - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ALUMNO EN ACCIÓN FORMATIVA

ENTIDAD DE FORMACION	E-1563 ENCLAVE FORMACIÓN S.L.U.			
ACCION FORMATIVA	PLAN DE FORMACIÓN PARA TRABAJADORES DEL SECTOR DE LA HOSTELERÍA Y TURISMO			
Nº EXPEDIENTE	€	PL-2018-770/1. COCINA PARA CELIACOS	€	PL-2018-770/2. MARKETING ONLINE, DISEÑO Y PROMOCIÓN DE SITIOS WEB
	€	PL-2018-770/3. COCINA VEGETARIANA	€	PL-2018-770/5. COCINA SANA
	€	PL-2018-770/6. COCINA INTERNACIONAL	€	PL-2018-770/7. COLABORACIÓN EN LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS Y PROTOCOLO
	€	PL-2018-770/8. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS DE ALTO RIESGO	€	PL-2018-770/9. GESTIÓN DE ALÉRGENOS

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS									
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	MINUSVALÍA	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	PORCENTAJE			
IDENTIFICACIÓN (DNI/NIE)			Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL						
TELÉFONO		EMAIL							
DOMICILIO RESIDENCIAL Y/O NOTIFICACIONES									
Tipo vía	Nombre vía	Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra	Municipio	Población	Código Postal

NIVEL DE ESTUDIOS

Sin estudios	Bachiller	F.P. de Grado Superior	
Certificado Escolaridad	COU o equivalente	Titulación universitaria de Grado Medio	
Graduado Escolar	F.P. de 1º Grado	Titulación universitaria de Grado Superior	
BUP o equivalente	F.P. de 2º Grado	Doctorado	
ESO	F.P. de Grado Medio	ESPECIALIDAD	AÑO

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

NOMBRE DEL CURSO	HORAS	ENTIDAD DE REALIZACIÓN	AÑO

SITUACIÓN LABORAL

DESEMPLEADO									
Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente:									
0-6 meses	6 meses - 1 año	1-2 años	≥ 2 años						
Situación actual:									
<input type="checkbox"/> Sin empleo anterior	<input type="checkbox"/> Con empleo anterior no perceptor de prestación		<input type="checkbox"/> Con empleo anterior perceptor prestación						
TRABAJADOR OCUPADO									
AREA FUNCIONAL	Dirección	Administración	Comercial	Mantenimiento	Producción				
CATEGORIA	Directivo	Mando intermedio	Técnico	Trabajador cualificado	Trabajador no cualificado				
CONVENIO			CÓDIGO						
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO									
Nombre		CIF		Nº Patronal					
Sector de actividad	Agricultura	Industria	Construcción	Servicios					
Nº de trabajadores	Hasta 10 trabajadores	11-50 trabajadores	51-250 trabajadores	Más de 250 trabajadores					
Naturaleza jurídica	<input type="checkbox"/> Empresa privada <input type="checkbox"/> Autónomos	<input type="checkbox"/> Organizaciones patronales o sindicales <input type="checkbox"/> Administración Pública	<input type="checkbox"/> Economía social <input type="checkbox"/> Otras entidades sin ánimo de lucro						
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO									
Tipo vía	Nombre vía	Nº	Bloq.	Esc.	Piso	Letra	Municipio	Población	Código Postal

MEDIO EN QUE CONOCIÓ LA EXISTENCIA DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Publicidad en prensa	Por la entidad de formación	Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido
Por la Web del SEF	Oficinas del SEF	Información por correo
Otra vía (especificar):		

INDICADORES DE EJECUCIÓN PARA ACCIONES FORMATIVAS COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO (FSE)

Este apartado sólo se cumplimentará para acciones formativas del programa de Garantía Juvenil y otras acciones cofinanciadas por el FSE

- Características del hogar:	Participantes que viven en hogares sin empleo Participantes que viven en hogares sin empleo con hijos a su cargo Participantes que viven en hogares compuestos de un único adulto con hijos a su cargo No sabe / No contesta
- Características sociales 1:	Migrantes Participantes de origen extranjero Minorías No sabe / No contesta
- Características sociales 2:	Reclusos y exreclusos Enfermos mentales Toxicómanos y extoxicómanos Víctimas de violencia de género Sin hogar Que ejercen o han ejercido la prostitución Jóvenes con medidas judiciales Jóvenes tutelados o extutelados por la administración otras personas desfavorecidas o en situación de vulnerabilidad No sabe / No contesta
- Resultado tras finalizar la acción	Me comprometo a informar a la entidad a las 4 semanas y 6 meses de finalizada la acción, sobre mi situación en el mercado laboral. No deseo informar a las 4 semanas y 6 meses de finalizada la acción sobre mi situación en el mercado laboral.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) informa que sus datos personales, académicos y profesionales van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad comprobar el buen fin de las ayudas que subvencionan la actividad formativa y para el seguimiento, la evaluación, la gestión financiera, la verificación y la auditoría, en el que deben incluirse los datos sobre cada participante.

A estos efectos, le hacemos saber que en las acciones formativas de Garantía Juvenil y otras actuaciones financiadas por el Fondo Social Europeo (FSE) las entidades ejecutoras están obligadas a suministrar datos sobre los participantes conforme al artículo 125.2, letra d) del Reglamento (UE) nº 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013 y el Anexo I del Reglamento (UE) nº 1304/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

Asimismo y según lo previsto en la citada Ley Orgánica 15/1999, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito en ese sentido al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF), Avda Infante Juan Manuel, 14 30011 (MURCIA).

Igualmente, se le informa que de acuerdo al artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, caso de ser necesario para la tramitación del procedimiento, el SEF deberá recabar los documentos relacionados con su solicitud electrónicamente a través de sus redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto. No obstante si desea oponerse, indíquelo a continuación: **MANIFIESTO MI OPOSICIÓN A QUE LA ADMINISTRACIÓN PUEDA RECABAR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PROCEDIMIENTO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS.** En este caso queda obligado a aportar personalmente los datos/documentos relativos al procedimiento.

Solicito la inscripción en la acción formativa arriba detallada y declaro que la información facilitada es cierta, en

Murcia, a de de 2019

Fdo.:

Importante: Este documento debidamente cumplimentado y firmado quedará en poder de la entidad de formación.