Fundación Estatal
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN, CON CARGO AL EJERCICIO PRESUPUESTARIO DE 2018, DE SUBVENCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ÁMBITO ESTATAL, DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LAS PERSONAS OCUPADAS

ANEXO I

Solicitud de Participación

Nº de Expediente F181705AA Sector al que se dirige el programa de formación: HOSTELERÍA
Entidad solicitante del Programa de formación: ENCLAVE FORMACIÓN S.L.U.
Acción Formativa (denominación y número): COCINA PARA CELIACOS

DATOS DEL PARTICIPANTE:

1er. Apellido: _____ 2º. Apellido: _____ Nombre: _____
Dirección _____ Localidad _____ CP _____
Tfno.: _____ Email: _____ NIF: _____
Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/_____
Fecha de nacimiento: __ __ ____ Género: Discapacidad: ☐ SI ☐ NO

ESTUDIOS (Indicar nivel máximo alcanzado)

- ☐ 0 - Sin titulación.
- ☐ 1 - Educación Primaria.
- ☐ 22 - Título de Graduado E.S.O./ E.G.B.
- ☐ 23 - Certificados de Profesionalidad Nivel 1.
- ☐ 24 - Certificados de Profesionalidad Nivel 2.
- ☐ 32 - Bachillerato.
- ☐ 33 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Medio.
- ☐ 34 - Enseñanzas Profesionales de Música-danza.
- ☐ 38 - Formación Profesional Básica.
- ☐ 41 - Certificados de Profesionalidad Nivel 3.
- ☐ 51 - Enseñanzas de Formación Profesional de Grado Superior.
- ☐ 61 - Grados Universitarios de hasta 240 créditos.
- ☐ 62 - Diplomados Universitarios.
- ☐ 71 - Grados Universitarios de más 240 créditos.
- ☐ 72 - Licenciados o equivalentes.
- ☐ 73 - Másteres oficiales Universitarios.
- ☐ 74 - Especialidades en CC. Salud (residentes).
- ☐ 81 - Doctorado Universitario.

Otra titulación

- ☐ PR - Carnet profesional /Profesiones Reguladas.
- ☐ A1 - Nivel de idioma A1 del MCER.
- ☐ A2 - Nivel de idioma A2 del MCER.
- ☐ B1 - Nivel de idioma B1 del MCER.
- ☐ B2 - Nivel de idioma B2 del MCER.
- ☐ C1 - Nivel de idioma C1 del MCER.
- ☐ C2 - Nivel de idioma C2 del MCER.
- ☐ ZZ – Otra*: (Especificar)*……..

GRUPO DE COTIZACIÓN

- ☐ 01 – Ingenieros y Licenciados
- ☐ 02 – Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados
- ☐ 03 – Jefes administrativos y de taller
- ☐ 04 – Ayudantes no titulados
- ☐ 05 – Oficiales administrativos
- ☐ 06 – Subalternos
- ☐ 07 – Auxiliares administrativos
- ☐ 08 – Oficiales de primera y segunda
- ☐ 09 – Oficiales de tercera y especialistas
- ☐ 10 – Trabajadores mayores de 18 años no cualificados
- ☐ 11 – Trabajadores menores de dieciocho años

CATEGORÍA PROFESIONAL

- ☐ Directivo
- ☐ Mando Intermedio
- ☐ Técnico
- ☐ Trabajador cualificado
- ☐ Trabajador de baja cualificación (*)

(*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.

ÁREA FUNCIONAL (solo ocupados)

- ☐ Dirección
- ☐ Administración
- ☐ Comercial
- ☐ Mantenimiento
- ☐ Producción

CSV : GEN-7840-b2fa-b1d6-8d0d-5d74-dde4-7542-d858
DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm
FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 18/01/2019 12:25 | NOTAS : F

OCUPACIÓN (Clasificación Nacional de Ocupaciones 2011 (CNO-11): | | | | | (*En el caso de desempleado indicar la última ocupación)*

(Si fuera necesario, requerir la ayuda de la entidad solicitante del Programa de Formación para cumplimentar este epígrafe) **Pulse aquí para consultar su CNO-11**

PARTICIPANTE:

☐ Ocupado. Consignar Código (1):

☐ Desempleado (DSP) ☐ Desempleado de larga duración(**)(DSPLD)

☐ Cuidador no profesional (CPN)

(**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE: _____

TAMAÑO DE EMPRESA: ☐ Inferior a 10 ☐ De 10 a 49 ☐ De 50 a 99 ☐ De 100 a 249 ☐ 250 y más

SECTOR DE ACTIVIDAD Y CONVENIO DE APLICACIÓN _____

Razón Social: _____

C. I. F. _____ Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Localidad _____ C.P. _____

(1) Relación de Códigos: **RG** Régimen general, **FD** Fijos discontinuos en periodos de no ocupación **RE** Regulación de empleo en períodos de no ocupación, **AGP** Régimen especial agrario por cuenta propia, **AGA** Régimen especial agrario por cuenta ajena, **AU** Régimen especial autónomos, **AP** Administración Pública, **EH** Empleado hogar, **DF** Trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, **RLE** trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, **CESS** Trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, **FDI** Trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido(con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, **TM** Régimen especial del mar, **CP** Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos, **OCTP** Trabajadores ocupados con contrato a tiempo parcial, **OCT** Trabajadores ocupados con contrato temporal.

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que en la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Asimismo, a los efectos previstos y conforme al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), declara y manifiesta ante la entidad beneficiaria que da su consentimiento para que sus datos sean tratados por el Servicio Público de Empleo Estatal, en su condición de responsable del tratamiento de los datos personales de los destinatarios y de las personas involucradas en las acciones formativas reguladas en la presente resolución, con la finalidad de gestionar las tareas derivadas de la solicitud, gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de éstas y en su caso cederlos a los Organismos previstos, a efectos de completar su gestión.

El titular de los datos tendrá derecho a solicitar la oposición, supresión, limitación en el tiempo, acceso a sus datos, portabilidad de los mismos y rectificación ante el responsable del tratamiento, mediante notificación por escrito dirigida al Servicio Público de Empleo Estatal sito actualmente en la calle Condesa de Venadito n.º 9 (28027-Madrid), directamente o a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo, en su calidad de encargada del tratamiento de los datos, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, sita actualmente en la calle Torrelaguna, 56 (28027 – Madrid), datos@fundae.es , en los términos de la normativa vigente.

Fecha: _____

Firma del/de la trabajador/a.

CSV : GEN-7840-b2fa-b1d6-8d0d-5d74-dde4-7542-d858

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

FIRMANTE(1) : GERARDO SATURNINO GUTIERREZ ARDOY | FECHA : 18/01/2019 12:25 | NOTAS : F