

PROYECTO PLAN AVANZA USUARIOS 2007 DE CONFEMADERA

PROYECTO SUBVENCIONADO POR EL MINISTERIO DE INDUSTRIA, TURISMO Y COMERCIO. PROGRAMA DE FORMACIÓN EN TELECOMUNICACIONES EN EL MARCO OPERATIVO DE INICIATIVA EMPRESARIAL Y FORMACIÓN CONTINUA DEL FONDO SOCIAL EUROPEO

Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula.

 Fecha de inicio de los cursos **Septiembre** de 2007.

FORMACIÓN ON-LINE			
(Marque con una X en la casilla gris los cursos en los que estaría interesado/a)			
Office 2007		Diseño de páginas web.	
Word 2007 (20 horas)			
Excel 2007 (20 horas)			
Access 2007 (20 horas)			
Powe Point 2007 (20 horas)			

DATOS DEL ALUMNO

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
Fecha nacimiento:		N.I.F.:		Nº Afiliación a la Seg. Social:	
Dirección:					
Población:			Código postal:		
Provincia:					
Teléfono:		Teléfono móvil:		e-mail:	
Nivel de estudios:		<input type="checkbox"/> Básicos <input type="checkbox"/> Medios <input type="checkbox"/> Superior (diplomaturas y licenciaturas)			

DATOS PROFESIONALES:

Nombre de la empresa:			C.I.F.:		
Dirección Centro de Trabajo:					
Localidad:		Provincia:		Código postal:	
Tfno/s:		Fax:		e-mail:	
Pertenece su empresa a la Administración Pública <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Sector:		
TAMAÑO DE LA EMPRESA (Nº de trabajadores): (Señale con una cruz a la que pertenezca): <input type="checkbox"/> Pyme <input type="checkbox"/> No Pyme <input type="checkbox"/> menos de 10 <input type="checkbox"/> 11 a 50 <input type="checkbox"/> 50 a 250 <input type="checkbox"/> más de 250					

CATEGORÍA EN LA EMPRESA: (Señale con una cruz a la que pertenezca) <input type="checkbox"/> DIRECTIVOS DE EMPRESAS <input type="checkbox"/> TÉCNICOS Y PROFESIONALES, CIENTÍFICOS E INTELLECTUALES <input type="checkbox"/> TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE APOYO <input type="checkbox"/> TRABAJADORES DE SERVICIOS DE RESTAURACIÓN, PERSONALES, VENDEDORES DE COMERCIO		<input type="checkbox"/> EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/> TRABAJADORES CUALIFICADOS EN AGRICULTURA Y PESCA <input type="checkbox"/> ARTESANOS Y TRABAJADORES CUALIFICADOS <input type="checkbox"/> OPERARIOS DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA, MONTADORES <input type="checkbox"/> TRABAJADORES NO CUALIFICADOS	
--	--	--	--

TIPO DE CONTRATO

<input type="checkbox"/> Indefinido	<input type="checkbox"/> Temporal	<input type="checkbox"/> _____
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: (Señale con una cruz a la que pertenezca)

<input type="checkbox"/> Régimen General. (RG)	<input type="checkbox"/> Régimen Especial de Autónomos. (AU)
<input type="checkbox"/> Fijos discontinuos	<input type="checkbox"/> Otros _____

- Si necesita información para complementar el Boletín de Inscripción póngase en contacto con nosotros en el teléfono: 917450055

Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales. Se tratarán de forma automatizada y se utilizarán para proporcionarles los mejores servicios en nuestra relación. Ud. podrá acceder a ellos, solicitar la rectificación o, en su caso, cancelarlos conforme a la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de carácter personal. Los datos facilitados no serán utilizados para ningún otro fin que no sea su entrega al Ministerio de Industria, Turismo y Comercio.

NOTA IMPORTANTE:: Imprescindible para que este Boletín de Inscripción sea válido, rellenar todos los datos solicitados.

Fdo.: