Región de Murcia
Consejería de Trabajo y Política Social
Servicio Regional de Empleo y Formación

Crecemos con Europa

Unión Europea
Fondo Social Europeo

Solicitud de Participación en acciones formativas

Nº. de Expediente _____

Entidad beneficiaria del Plan de Formación: _____

Acción Formativa (denominación y número): _____

Comente su interés en la participación en la acción formativa: _____

_____

_____

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre: _____

Dirección_____ CP_____ Teléfono_____

NIF: _____ Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ___/_____

Edad: _____ Sexo: _____ Discapacidad: ☐ SI ☐ NO

ESTUDIOS

- ☐ Sin estudios
- ☐ Estudios Primarios
- ☐ Graduado escolar
- ☐ ESO
- ☐ FPI
- ☐ FPII/Ciclo Grado Medio
- ☐ Ciclo Grado Superior
- ☐ BUP/COU Bachillerato
- ☐ Diplomatura
- ☐ Licenciatura / Ingeniería/ Arquitectura

AREA FUNCIONAL

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

CATEGORIA

- ☐ Directivo
- ☐ Mando Intermedio
- ☐ Técnico
- ☐ Trabajador cualificado
- ☐ Trab. No Cualificado

Colectivos (1) (Consignar Código): _____

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

PYME < 50 (2) ☐ PYME > 50. ☐ NO PYME ☐ SECTOR / CONVENIO _____ _____

Razón Social: _____

_____

Nº. de Inscripción a la Seguridad Social: 30/_____ C.I.F.: _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

_____ C.P. 30_____

El abajo firmante declara que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa en otra acción formativa similar a la solicitada.
Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo **y, a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida, por el Servicio Regional de Empleo y Formación, el Servicio Público de Empleo Estatal y la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo**.

Fecha: _____ Firma del Trabajador

(1) Relación de códigos: RG Régimen General; FD fijos discontinuos en periodos de no-ocupación; DF trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo; RE en periodo de suspensión de empleo por expediente de regulación de empleo autorizado; AG Régimen Especial Agrario; AU Régimen Especial de Autónomos; MR Régimen Especial de Trabajadores del Mar; OT otros afiliados en alta laboral a la Seguridad Social que no coticen por la contingencia de formación profesional; ES socios trabajadores y de trabajo de las cooperativas, sociedades laborales y empresas y entidades de la economía social; AP Administraciones Públicas.
(2) Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 trabajadores, cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de Euros, o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de Euros y que cumplan el criterio de independencia (Anexo I del Reglamento 68/2001).

Plan de Formación Continua - Contrato Programa Región de Murcia 2004 - 2005