

## ANEXO III SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIÓN FORMATIVA<sup>1</sup>

### PLANES DE FORMACIÓN DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS OCUPADAS<sup>2</sup>

#### DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA (A cumplimentar por la entidad).

Entidad Solicitante del Plan de Formación: <b>CC.OO. Canarias</b>		Nº Expediente: <b>FC-2012.1/II.000/1183084-2</b>
Nº de Acción formativa: <b>8</b>	Denominación: <b>UF0521: Comunicación oral y escrita en la empresa</b>	
Convocatoria por Resolución de la Presidenta del SCE de 2 de Octubre de 2012 (BOC nº 200, de 11/10/2012)		

#### DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos:		Nombre:	
Dirección:		Localidad:	
C.P.:		Provincia:	
Teléfono:		NIF:	
Nº afiliación a la Seguridad Social:		Discapacidad: (indicar con una cruz).	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento:		Edad:	Sexo:
Teléfono:		Correo electrónico:	
Comente su interés en la participación en la acción formativa:			

#### ESTUDIOS: (marcar con una cruz lo que proceda)

Sin estudios	<input type="checkbox"/>	FP II// Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/>
Estudios Primarios	<input type="checkbox"/>	Ciclo Grado Superior	<input type="checkbox"/>
Graduado escolar	<input type="checkbox"/>	BUP/COU Bachillerato	<input type="checkbox"/>
ESO	<input type="checkbox"/>	Diplomatura	<input type="checkbox"/>
FPI	<input type="checkbox"/>	Licenciatura	<input type="checkbox"/>

#### ÁREA FUNCIONAL:

(marcar con una cruz lo que proceda)

#### CATEGORÍA:

(marcar con una cruz lo que proceda)

Dirección	<input type="checkbox"/>	Directivo	<input type="checkbox"/>
Administración	<input type="checkbox"/>	Mando Intermedio	<input type="checkbox"/>
Comercial	<input type="checkbox"/>	Técnico	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento	<input type="checkbox"/>	Trabajador cualificado	<input type="checkbox"/>
Producción	<input type="checkbox"/>	Trabajador No cualificado	<input type="checkbox"/>
<b>COLECTIVOS: (3) (Consignar Código):</b>			
<b>INSCRITO COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:</b>			<b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>OFICINA DE EMPLEO:</b>		<b>FECHA DEMANDA:</b>	

**1** La persona solicitante deberá cumplimentar **obligatoriamente todos los datos** incluidos en la solicitud y firmarla. La solicitud, junto a los documentos acreditativos deberá entregarla en la entidad organizadora del curso antes de la finalización del mismo. El participante podrá solicitar a la entidad una copia con el registro de entrada.

**2** Las personas en situación de desempleo podrán participar en la formación con el límite máximo del 40% de los participantes que inicien la formación en cada plan de formación, siempre que reúnan el perfil de selección.

### ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE:

PYME (4):	NO PYME:	SECTOR / CONVENIO:	
Razón Social:		CIF:	NISS:
Domicilio del Centro de Trabajo:			
C.P.	Localidad:	Provincia:	
Teléfono:	FAX:	Correo Electrónico:	

El abajo firmante declara que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa en otra acción formativa similar a la solicitada.

Asimismo, a los efectos de lo dispuesto en el artículo 5 la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales y la verificación de la situación administrativa y laboral ante los organismos correspondientes, incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros de titularidad del Servicio Canario de Empleo incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, cuya finalidad es la gestión, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Canario de Empleo, sito en Avda. Doctor de la Rosa Perdomo, nº 2, 38071 Santa Cruz de Tenerife y C/ Crucita Arbelo Cruz, s/n, 35014 Las Palmas de Gran Canaria, directamente, o a través de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad en alguna de las citadas actividades.

El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos, de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativos a este tratamiento del que es responsable el Servicio Canario de Empleo ante el que podrá dirigirse, en las sedes antes citadas, en los términos de la normativa vigente.

..... a ..... de ..... 2013

Firma del trabajador/a

- (3) Relación de códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuados en periodos de no-ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG régimen especial agrario, AU régimen especial autónomos, AP administración pública, EH, empleado de hogar, DF trabajadores que acceden al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se acogen en el Art., 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.
- (4) Se entenderá por PYME las empresas cuya plantilla no supere los 250 trabajadores, calculados de acuerdo con los Artículo 5 y 6 del Anexo a la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de Mayo y referidos al último ejercicio cerrado.

### Documentos que debe aportar el trabajador solicitante:

1. Fotocopia del DNI
2. Copia Contrato de Trabajo y/o copia de la nómina del mes inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de participación en la acción formativa.
3. Copia de la inscripción como demandante de empleo.

### Documentación que se aporta:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Copia del Contrato de trabajo.
- Copia de la Nómina del mes inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de participación de la acción formativa.
- Copia de la inscripción como demandante de empleo.
- Otros....
  - 1.-
  - 2.-
  - 3.-