SEXPE
Servicio Extremeño
Público de Empleo

GOBIERNO DE ESPAÑA · MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL · SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Empleo, Mujer y Políticas Sociales

SOLICITUD DE ADMISIÓN
ACCIONES FORMATIVAS DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORES OCUPADOS

1.- DATOS DEL PLAN DE FORMACIÓN

Número de Expediente: **FC/I02/14** Entidad solicitante del Plan de Formación: **COEBA**

Acción Formativa: ACCIÓN: _____ GRP: _____ GUARDA RURAL + CAZA

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

_____

2.- DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre: _____

Dirección: _____ C. Postal: _____ Provincia (BA/CC): _____

Localidad: _____ em@il: _____

Teléfono: _____ N.I.F.: _____ Nº de Afiliación a la Seguridad Social: _____

Fecha de nacimiento _____/_____/_____ Edad: _____ Sexo: ☐ V ☐ M Discapacidad: ☐ SÍ ☐ NO

3.- NIVEL EDUCATIVO DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE:

Marque con un aspa la casilla del nivel educativo máximo del que posee título oficial al realizar la solicitud:

☐ Estudios Primarios sin certificado
☐ Certificado de Escolaridad
☐ EGB, Bachiller Elemental, Graduado Escolar, Graduado Educación Secundaria, Técnico Auxiliar, Técnico en Grado Medio o equivalente.
☐ Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente.
☐ Diplomado
☐ Licenciado
☐ Grado universitario

ESPECIALIDAD:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

¿Está matriculado en alguna carrera universitaria? ☐ SÍ ☐ NO En caso afirmativo indique cual: _____

4. SITUACIÓN LABORAL DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Marque con un aspa y cumplimente las casillas que correspondan a su situación actual:

☐ **TRABAJADOR OCUPADO**. Consignar Código (1) (RG;AU;AP;AGP;AGA;FD;RE;EH;DF;RLE;CESS;FDI;TM;CP): _____

Empresa con más de 250 trabajadores: ☐ SÍ ☐ NO Sector/Convenio: _____

Razón Social: _____ Localidad: _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____ C.P.: _____

C.I.F.: _____ Nº. Inscripción en la Seguridad Social: _____

☐ **TRABAJADOR DESEMPLEADO**.

Fecha de inscripción de la demanda: _____ Cobra prestación / subsidio por desempleo: SÍ ☐ NO ☐

☐ **SITUACIÓN DE CUIDADOR NO PROFESIONAL (CPN)**

SÓLO OCUPADOS

ÁREA FUNCIONAL

☐ Dirección ☐ Administración ☐ Comercial ☐ Mantenimiento ☐ Producción

CATEGORÍA

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

(*grupos de cotización 6,7,9,10 de la última ocupación)

SOLICITO la participación en la acción señalada y declaro que los datos expresados se corresponden con la realidad y que no ha realizado otra acción formativa de igual contenido a la solicitada. A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Consejería de Empleo, Empresa e Innovación. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Consejería de Empleo, Empresa e Innovación, igualmente autoriza a esa Consejería para que, si es admitido en la acción formativa, pueda recabar de las distintas Administraciones cuantos datos sean necesarios, al objeto de verificar su situación laboral y correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral.

EL/LA SOLICITANTE En ..... a ..... de ..... de 2015

Fdo.: .....

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en períodos 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 períodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.