

SI- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOS ALUMNOS

ENTIDAD COLABORADORA	COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE MURCIA
CODIGO ENTIDAD COLABORADORA	E0838
ACCION /ESPECIALIDAD FORMATIVA	QUIMIOMETRÍA Y CUALIMETRÍA EN LABORATORIOS DE ENSAYO
Nº EXPEDIENTE	A-2007-002981

DATOS PERSONALES									
NOMBRE									
APELLIDOS									
FECHA DE NACIMIENTO				EDAD		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			
MINUSVALIA		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		En caso afirmativo, especifique porcentaje:					
IDENTIFICACIÓN		N.I.F.			Nº de Afiliación Seguridad Social				
DOMICILIO		Tipo vía pública			Nombre vía pública				
		Nº	Bis/Duplicado		Esc		Piso		Letra
LOCALIDAD/ PEDANIA					MUNICIPIO				
CÓDIGO POSTAL			TELÉFONO			E- MAIL			

NIVEL DE ESTUDIOS			
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior	
<input type="checkbox"/> Certificado de Escolaridad	<input type="checkbox"/> COU o equivalente	<input type="checkbox"/> Titulación universitaria de Grado Medio	
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar o equivalente	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de 1º Grado	<input type="checkbox"/> Titulación universitaria de Grado Superior	
<input type="checkbox"/> BUP o equivalente	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de 2º Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado	
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Medio		
Especificar titulación y/o especialidad		Año	

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
Nombre del curso	Duración (HORAS)	Entidad de realización	Año

SITUACIÓN LABORAL
<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO
- Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente:
<input type="checkbox"/> 0-6 meses <input type="checkbox"/> 6 meses- 1 año <input type="checkbox"/> 6 meses- 2 años <input type="checkbox"/> 1- 2 años <input type="checkbox"/> ≥ 2 años
- ¿Ha trabajado anteriormente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Describa brevemente el tipo de trabajo realizado y su duración:
- Situación actual:
<input type="checkbox"/> Parado sin empleo anterior <input type="checkbox"/> Parado con empleo anterior no perceptor de prestación
<input type="checkbox"/> Parado con empleo anterior perceptor de prestación <input type="checkbox"/> Otros: privación de libertad/ servicio militar/ otros

<input type="checkbox"/> TRABAJADOR EN ACTIVO			
- Cargo o tareas que desempeña en su puesto de trabajo:			
AREA FUNCIONAL	<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> Directivo	<input type="checkbox"/> Mando Intermedio	<input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador No cualificado
Colectivos (1) Consignar código			
DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO			
- Nombre del centro de trabajo:		CIF	
Nº de Patronal (código cuenta cotización)		Convenio:	
- Sector de actividad:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros:		
- Nº de trabajadores: (2)	<input type="checkbox"/> hasta 10 trabajadores <input type="checkbox"/> 11-50 trabajadores <input type="checkbox"/> 51-250 trabajadores <input type="checkbox"/> más de 250 trabajadores		
- Naturaleza jurídica:	<input type="checkbox"/> Empresa privada <input type="checkbox"/> Organizaciones patronales o sindicales <input type="checkbox"/> Economía social <input type="checkbox"/> Otras entidades sin ánimo de lucro		
OTROS ASPECTOS			
- Mediante qué vía conoció la existencia de este acción/ especialidad formativa:			
<input type="checkbox"/> Publicidad en prensa <input type="checkbox"/> Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido			
<input type="checkbox"/> Por la entidad beneficiaria <input type="checkbox"/> Información por correo			
<input type="checkbox"/> Otra vía: especificar			
- ¿Qué nivel de conocimientos considera que tiene sobre la acción que solicita?			
<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Suficiente <input type="checkbox"/> Escaso <input type="checkbox"/> Ninguno			
- ¿Has solicitado realizar otra acción? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Nombre de la acción solicitada, en su caso		Entidad que lo organiza	
Observaciones del solicitante:			

Solicito la acción/ especialidad formativa arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta. En caso de ser admitido, autorizo al Servicio regional de Empleo y Formación, en el plazo de dos años a contar desde la finalización del curso, a recabar en las distintas Administraciones Publicas los datos que se estimen convenientes al objeto de verificar el seguimiento de la inserción laboral. La información obtenida será utilizada, por el Servicio Regional de Empleo y Formación exclusivamente, para controlar el seguimiento de las acciones formativas, dentro de las competencias que tiene legalmente atribuidas. La Administración, por su parte, además del cumplimiento de las garantías y obligaciones establecidas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, queda sometida a las actuaciones de comprobación a cargo de la administración cedente al objeto de verificar la adecuada obtención y utilización de la información cedida y de las condiciones normativas que fueran de aplicación

FIRMA

FECHA

FDO:

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos 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 hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.

(2) Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 personal, cuyo volumen de negocio anual no exceda de 50 millones de euros, o cuyo balance general anual no exceda de 43 millones de euros y que cumplan el criterio de independencia definido en la Recomendación 2003/361/CE de la Comisión, de 6 de mayo, publicada en el DOUE 124, de 20 de mayo de 2003.