



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA CONTRATO PROGRAMA

Nº. de Expediente: _____

Entidad solicitante del Plan de Formación: _____

Acción Formativa (denominación): _____

Nº. de acción: _____ Nº. de grupo: _____

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

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Provincia: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

NIF: _____ Nº. de afiliaciones a la Seguridad Social: _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Discapacidad: SI NO

ESTUDIOS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> FPII / 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 |

ÁREA FUNCIONAL

- Dirección
 Administración
 Comercial
 Mantenimiento
 Producción

CATEGORÍA

- Directivo
 Mando Intermedio
 Técnico
 Trabajador Cualificado
 Trab. No Cualificado

Colectivos (1) (Consignar Código): _____

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

PYME NO PYME SECTOR / CONVENIO: _____

Razón Social: _____

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

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Provincia: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

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 solicitud a que se refiere el mismo. Y por el Servicio Andaluz de Empleo a los efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

Fecha: _____

Firma del trabajador

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en periodos de no ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta ajena, 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 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 (contrabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar.

(2) Se entenderán por PYME las empresas cuya plantilla no supere los 250 trabajadores, calculados de acuerdo con los Artículos 5 y 6 del Anexo a la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 5 de Mayo y referidos al último ejercicio cerrado.