

M8. Solicitud de participación en cursos de formación (FP, FD, FM)

Ficha resumen del destinatario

A rellenar por el Beneficiario:

Beneficiario:	ASLAND, ASOCIACIONES DE SOCIEDADES LABORALES DE ANDALUCIA				
Dirección:	AVDA. DE LA AERONAUTICA, 10, EDIF. HELIOS PLANTA 4ª MODULO 6				
Teléfono:	954475064	Fax:	954409348	Mail:	autoempleoverde@asociacion-asland.com
Persona de contacto:					
Título de la acción:					
Código:					
Lugar de impartición:					

A rellenar por el interesado:

Datos personales

Nombre: _____ Primer apellido: _____

Segundo apellido _____ DNI / Pasaporte / Otro: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Sexo: V

M

Domicilio¹: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ CC.AA.: _____

Teléfono/s de contacto (fijo y/o móvil): _____ / _____

Fax: _____ E-mail: _____

Número de la Seguridad Social: _____

Datos de la empresa:

Razón social de la empresa : _____ CIF: _____ Teléfono: _____

¹ Señale el domicilio reflejado en su DNI, tarjeta de residencia o documento oficial acreditativo del mismo, si su residencia habitual es diferente a la expresada en los dos primeros documentos mencionados.

Dirección: _____ CP _____

Datos académicos

- Sin estudios Primaria Secundaria Universitarios

Datos laborales

Tipo de contratación:

- Fijo
 Temporal
 Por obra o servicio

Condición laboral:

- Trabajador autónomo
 Trabajador de Pyme o Micropyme
 Otros (indicar cuál) _____

Trabajador por:

- Cuenta propia
 Cuenta ajena

Tipo de entidad:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pyme o Micropyme | <input type="checkbox"/> Asociaciones |
| <input type="checkbox"/> Gran empresa | <input type="checkbox"/> Fundaciones |
| <input type="checkbox"/> ONG's | <input type="checkbox"/> Sindicatos |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

Número de trabajadores:

- Hasta 10
 De 11 a 50
 De 51 a 250
 Más de 250

En caso de que pertenezca a uno o varios de los colectivos prioritarios que se detallan en el siguiente cuadro, marque con una "X" la/s casilla/s correspondiente/s. Si reside en un área protegida o Reserva de Biosfera, indique además el nombre de la misma; si trabaja en el sector ambiental, especifique el tipo de actividad económica.

COLECTIVOS PRIORITARIOS	
A.-COLECTIVOS DESFAVORECIDOS	Mujer <input type="checkbox"/>
	Persona con discapacidad <input type="checkbox"/>
	Persona inmigrante <input type="checkbox"/>
	Mayor de 45 años <input type="checkbox"/>
	Trabajador/a de baja cualificación ² <input type="checkbox"/>
B.- LUGAR DE RESIDENCIA	Zona rural ³ <input type="checkbox"/>
	Zona despoblada ⁴ <input type="checkbox"/>
	Área protegida <input type="checkbox"/> Denominación <input style="width: 150px;" type="text"/>
	Reserva de Biosfera <input type="checkbox"/> Denominación <input style="width: 100px;" type="text"/>
C.-SECTOR PROFESIONAL	Sector ambiental <input type="checkbox"/>
	Actividad económica ⁵ :
	<input type="checkbox"/> Tratamiento y depuración de aguas residuales
	<input type="checkbox"/> Gestión y tratamiento de residuos
	<input type="checkbox"/> Producción de energías renovables
	<input type="checkbox"/> Gestión de espacios naturales
	<input type="checkbox"/> Gestión de zonas forestales
	<input type="checkbox"/> Servicios ambientales a empresas y entidades
<input type="checkbox"/> Educación e información ambiental	
<input type="checkbox"/> Agricultura y ganadería ecológicas	

² Se considera trabajador de baja cualificación a aquel cuyo nivel formativo es igual o inferior al que corresponde a la etapa de Educación Secundaria Obligatoria.

³ Se incluye dentro de zona rural todos aquellos municipios que reúnan una de las siguientes características: una población residente inferior a 5000 habitantes o una población residente inferior a 30.000 habitantes y una densidad de población inferior a 100 hab/km².

⁴ Para la definición de zonas sometidas a despoblamiento se adoptará el mismo criterio que para las zonas rurales.

⁵ Esta clasificación se ha obtenido del Servicio Público de Empleo Estatal, Ministerio de Trabajo e Inmigración.

Familias profesionales:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, caza y selvicultura. | <input type="checkbox"/> Comercio; Reparación de vehículos a motor, motocicletas y ciclomotores y artículos personales y de uso doméstico. | <input type="checkbox"/> Actividades sanitarias y veterinarias, servicio social. |
| <input type="checkbox"/> Pesca y acuicultura. | <input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento y comunicaciones. | <input type="checkbox"/> Servicios a las empresas |
| <input type="checkbox"/> Industrias Extractivas. | <input type="checkbox"/> Intermediación Financiera. | <input type="checkbox"/> Otras Actividades sociales y de servicios prestados a la comunidad, servicios personales: _____ |
| <input type="checkbox"/> Industria Manufacturera. | <input type="checkbox"/> Actividades Inmobiliarias y de alquiler; Servicios empresariales. | <input type="checkbox"/> Sector _____ ambiental.
Especificar: _____ |
| <input type="checkbox"/> Industria Alimentaria. | <input type="checkbox"/> Administración de oficinas. | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |
| <input type="checkbox"/> Industria de la Madera. | <input type="checkbox"/> Construcción. | |
| <input type="checkbox"/> Producción y distribución de energía eléctrica, gas y agua. | | |
| <input type="checkbox"/> Otra industria: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Turismo y hostelería. | | |
| <input type="checkbox"/> Educación | | |

Categorías profesionales:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ingenieros y licenciados. Personal de alta dirección. | <input type="checkbox"/> Oficiales de primera y segunda. |
| <input type="checkbox"/> Ingenieros Técnicos, peritos y ayudantes titulados. | <input type="checkbox"/> Oficiales de tercera y especialistas. |
| <input type="checkbox"/> Jefes Administrativos y de Taller. | <input type="checkbox"/> Peones. |
| <input type="checkbox"/> Ayudantes no titulados. | <input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados en agricultura y pesca. |
| <input type="checkbox"/> Oficiales Administrativos. | <input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados. |
| <input type="checkbox"/> Subalternos. | <input type="checkbox"/> Operarios de instalaciones y maquinaria, montadores. |
| <input type="checkbox"/> Auxiliares administrativos | |
| <input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados | |

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad del _____ el Beneficiario _____ con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por FSE y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a

la Comisión Europea así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a _____ el Beneficiario _____, a través de _____."

D. / D^a. _____

Nombre y firma del destinatario

Fecha: ____/____/____