

Nº de Expediente **F20060146**

Entidad solicitante del Plan de Formación: **Fundación del Metal para la Formación, la Cualificación y el Empleo (FMFCE)**

Acción Formativa (denominación y número): **AIRE ACONDICIONADO Y CLIMATIZACIÓN A.F. 125 GRUPO 35**

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

DATOS DE TRABAJADOR / PARTICIPANTE			
Apellidos y Nombre: _____			
Dirección particular: _____		CP _____	Teléfono _____
NIF _____		Nº de afiliación a la Seguridad Social: ____ / _____	
Fecha Nacim: ____ / ____ / ____ Edad: ____ Sexo: ____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO EMAIL: _____			
ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> 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"/> FP I	<input type="checkbox"/> Licenciatura	
AREA FUNCIONAL	<input type="checkbox"/> Dirección	CATEGORIA	<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"/> Trab. No Cualificado
Colectivos (1) (Consignar Códigos): _____			

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE			
PYME (2) <input type="checkbox"/>	NO PYME <input type="checkbox"/>	SECTOR / CONVENIO ____	SIDEROMETALÚRGICO _____
Razón Social: _____			
_____		EMAIL: _____	
Nº de Inscripción a la Seguridad Social: _____		C.I.F. _____	
Domicilio del Centro de Trabajo: _____			
_____		C.P.: _____	Tel.: _____ Fax: _____

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 la solicitud a que se refiere el mismo. Y por el Servicio Público de Empleo a 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, AG régimen especial agrario, 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.

(2) Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 personas, cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de Euros, o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de Euros y que cumplan el criterio de independencia (Anexo I del Reglamento 68/2001)