

PLAN DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO DE ARAGÓN 2018

FICHA DE PREINSCRIPCIÓN DE CURSO // TALLER

	CURSO SOLICITADO	COD	CURSO SOLICITADO	COD
DISPONIBILIDAD HORARIA	1º		5º	
	2º		6º	
MAÑANA <input type="checkbox"/>	3º		7º	
TARDE <input type="checkbox"/>	4º		8º	

DATOS PERSONALES

* D.N.I.:	Letra NIF/NIE:	* Nacionalidad (en caso de NIE)
* Nombre:		
* Apellidos:		
* Dirección:		
* Localidad:	Provincia:	
* Código Postal:	Teléfono 1:	Teléfono 2:
* Fecha Nacimiento: ____ / ____ / ____	Edad:	Correo electrónico:
Minusvalía:	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> %	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>

ESTUDIOS REALIZADOS (ponga una X en el número que corresponda)

1	Sin estudios	7	FP II Grado
2	Estudios primarios	8	C.F. Grado Superior
3	Graduado Escolar	9	BUP, COU, Bachillerato superior
4	FP I	10	Diplomado
5	FP II / Ciclo Grado Medio	11	Licenciado
6	Bachillerato elemental, Graduado escolar, EGB	12	Otros Estudios (especificar): _____

SITUACIÓN LABORAL

TRABAJADOR EN ACTIVO <input type="checkbox"/> Admin. Pública <input type="checkbox"/>	DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> Percibe Prestación <input type="checkbox"/>
Empresa:..... Sector:.....	Fecha de Inscripción en Demanda: ____ / ____ / ____

DECLARACIÓN

Declaro que toda la información anteriormente aportada es cierta.

FECHA:	FIRMA:
--------	--------

NOTA: En cumplimiento de la LO de Protección de Datos de Carácter Personal, la Unión General de Trabajadores de Aragón le informa de que todos los datos facilitados serán incorporados a nuestro fichero de formación cuya finalidad es la gestión de la participación del usuario en cursos formativos: preinscripción, realización de pruebas de nivel, solución sobre la admisión o no-admisión, gestión del curso, impartición del mismo y emisión de los justificantes pertinentes. Dichos datos serán cedidos a los organismos públicos subvencionadores, al Instituto de Formación y Estudios Sociales y a entidades aseguradoras. Además, se encontrarán a disposición de otros organismos de la estructura interna del sindicato, con el fin de poder mantenerle informado sobre las actividades del sindicato, salvo que usted se oponga a dicho tratamiento. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al responsable del fichero en la siguiente dirección: UGT ARAGÓN, C/ Joaquín Costa 1, 3ª planta, adjuntando copia de su DNI e indicando la referencia LOPD.
(*) Todos los campos son de cumplimentación obligatoria. Si usted no los rellena no podremos dar curso a su solicitud de inscripción en el curso.

FOTOCOPIAS ACTUALIZADAS QUE DEBERÁ APORTAR OBLIGATORIAMENTE EN LA PRUEBA DE SELECCIÓN

TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:
D.N.I.
Tarjeta de la Seguridad Social
Ultima Nómina

AUTÓNOMOS:
D.N.I.
Tarjeta de la Seguridad Social
Pago de la Seguridad Social

DESEMPLEADOS
D.N.I.
Tarjeta Desempleado