

DADES PERSONALS

SITUACIÓ LABORAL: ATURAT/DA OCUPAT/DA

1er. COGNOM	2on. COGNOM	NOM	HOME <input type="checkbox"/>
			DONA <input type="checkbox"/>
ADREÇA	POBLACIÓ		CODI POSTAL
NIF	TELÈFON DE CONTACTE	ALTRE TELÈFON	
DATA NAIXEMENT	NÚM. SEGURETAT SOCIAL	EMAIL	
NIVELL D'ESTUDIS REALITZATS		COM HAS CONEGUT EL CEPROM (CURS/ACCIÓ)	
SENSE ESTUDIS <input type="checkbox"/>	CICLE FORM. GRAU SUP. <input type="checkbox"/>	Premsa General <input type="checkbox"/>	CITE <input type="checkbox"/>
ESTUDIS PRIMARIS <input type="checkbox"/>	BATXILLERAT / BUP <input type="checkbox"/>	Premsa local <input type="checkbox"/>	Sindicat <input type="checkbox"/>
CERT. ESTUDIS PRIMARIS <input type="checkbox"/>	COU <input type="checkbox"/>	Oficina del SOC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
GRADUAT ESCOLAR / ESO <input type="checkbox"/>	1r CICLE UNIVERSITAT <input type="checkbox"/>	Comitè d'empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FP1 <input type="checkbox"/>	2n CICLE UNIVERSITAT <input type="checkbox"/>	Secció sindical empresa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FP2 <input type="checkbox"/>	3r CICLE UNIVERSITAT <input type="checkbox"/>	Assoc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CICLE FORM. GRAU MIG <input type="checkbox"/>			

OMPLIR NOMÉS EN CAS DE SER TREBALLADOR/A OCUPAT/DA:

EMPRESA ACTUAL O ÚLTIMA (RAO SOCIAL)	CIF	NÚM. INSCRIP. S SOCIAL EMPRESA	
LLOC DE TREBALL OCUPAT	ADREÇA		
POBLACIÓ CENTRE DE TREBALL	CP	TEL. EMPRESA	SECTOR / ACTIVITAT DE L'EMPRESA
CATEGORIA LABORAL	GRUP ADMINISTRACIÓ (FSAP, Ensenyament, Correus,...)	ÀREA FUNCIONAL	COL-LECTIU
DIRECTIU <input type="checkbox"/> <i>(propietaris/es, gerents,...)</i>	A (llicenciatura) <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓ <input type="checkbox"/>	RÈGIM GENERAL <input type="checkbox"/>
COMAND.INTERMEDI <input type="checkbox"/> <i>(encarregats/des, capataços,...)</i>	B (diplomatura) <input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓ <input type="checkbox"/>	FIX EN PLANTILLA TEMPORAL <input type="checkbox"/>
TÈCNIC <input type="checkbox"/> <i>(licenciats/des, diplomats/des,...)</i>	C (FP2, BUP, COU, BATX,..) <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	FIXES DISCONTINUS NO OCUPACIÓ EN REGULACIÓ D'OCUPACIÓ <input type="checkbox"/>
TREB. QUALIFICAT <input type="checkbox"/> <i>(oficials, treb. especialitzats/des)</i>	D (FP1, Educ. Oblig., ...) <input type="checkbox"/>	MANTENIMENT <input type="checkbox"/>	RÈGIM ESPECIAL AGRARI <input type="checkbox"/>
TREB. NO QUALIFICAT <input type="checkbox"/> <i>(peons, auxiliars,...)</i>	E (E. Oblig., E. Primaris) <input type="checkbox"/>	PRODUCCIÓ <input type="checkbox"/>	AUTÒNOMS/ES <input type="checkbox"/>
			EMPLEAT/DA DE LA LLAR <input type="checkbox"/>
			TREBALLADOR/A DE L'ADMINISTRACIÓ <input type="checkbox"/>

SITUACIÓ ESPECÍFICA TREBALLADOR/A

JOVE menor 25 anys 1ª ocupació <input type="checkbox"/>	REINCORPORACIÓ després de 3 anys <input type="checkbox"/>
DISCAPACITAT <input type="checkbox"/>	MAJOR 45 anys I estudis inf. a BUP/FP <input type="checkbox"/>
IMMIGRANT d'una comunitat altra <input type="checkbox"/>	No estic en cap d'aquestes situacions <input type="checkbox"/>

CURSOS SOL-LICITATS

CURSOS SOL-LICITATS	LLOC DE REALITZACIÓ	HORARI PREFERENT	DIES PREFERENTS	MODALITAT PREFERENT
		Matí	DI-Dt-Dx-Dj-Dv-Dt	Presencial <input type="checkbox"/>
		Tarda	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A distància <input type="checkbox"/>
		Vespre		Mixta <input type="checkbox"/>

T'informem que les teves dades personals s'incorporaran a un fitxer titularitat bé de la Fundació Paco Puerto (o Ceprom), en el cas que cursis formació ocupacional, o bé de la Confederació Sindical de la Comissió Obrera Nacional de Catalunya o de la Federació corresponent al sector al que pertanyi l'empresa en la que treballis, o d'aquesta mateixa empresa (i que pots comprovar en www.conc.es/ceprom), en el cas de formació contínua. La finalitat del mateix és estudiar i tramitar l'admissió en els cursos que sol·licitis. Així mateix poden ser emprats per a remetre't informació sobre els cursos que estimes puguin ser del teu interès. Si finalment et matricules s'incorporaran també al fitxer corresponent, titularitat, així mateix, de les mateixes entitats (segons el cas), la finalitat de la qual és la gestió de les activitats formatives, d'assessorament i/o orientació professional (segons el cas) en les que participis. També podran servir aquestes dades per a remetre't informació sobre altres cursos que estimes puguin ser del teu interès. Segons el cas podràs exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i en el seu cas oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada de la fotocòpia del teu DNI, indicant "PROTECCIÓ DE DADES" a Via Laietana, 16 08003 Barcelona, en el cas de fitxers de la CSONC o del CEPROM (indicant el que correspongui), o bé en el carrer Fernández de la Hoz, 12 28010 Madrid, per als fitxers de les federacions, o al domicili de l'empresa en la que treballis

SIGNATURA DE L'ALUMNE/A

IMPORTANT: Aquesta fitxa no suposa la inclusió immediata en el curs sol·licitat. L'avís, en el seu cas, per començar el curs es realitzarà normalment mitjançant trucada telefònica. Per a que aquesta fitxa tingui validesa, ha d'anar acompanyada de la fotocòpia del DNI i la capçalera de la nòmina en el cas de les persones ocupades, i el DNI i fotocòpia de la tarja de l'atur en el cas de les persones en atur.

DATA.....