

Organiza:



PLAN PLURIRREGIONAL DE FORMACIÓN
Convocatoria 2015
(Orden ARM/787/2009 de 17 de marzo)

Financia: MAGRAMA 20% FSE 80%



Código curso: #REF!

DIVERSIFICACIÓN DE LA ECONOMÍA RURAL: NUEVOS YACIMIENTOS DE EMPLEO Y SERVICIOS DE PROXIMIDAD.

Actividad : TECNICO EN ANIMACION DE PERSO

Lugar: Centro servicios sociales, calle bernal n

Fecha Inicio / Fin: 13/10/2015 / 28/10/2015

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

N.I.F./N.I.E. _____ N.I.S.S. _____ Telf. _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN (Calle y número): _____ CP: _____

PROVINCIA: _____ LOCALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ E-MAIL: _____

NIVEL DE ESTUDIOS:
 Universitarios Secundarios Primarios Sin estudios

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL :
 Régimen General-R.G (cuenta ajena)
 Régimen especial de trabajadores **autónomos** - R.E.TA. (Cuenta propia)
 Régimen especial de trabajadores autónomos - S.E.T.A (Cuenta propia) CIF Empresa: _____
 Familiar por consanguinidad o afinidad (*) (FAM)

OCUPACIÓN PROFESIONAL DEL PARTICIPANTE (sólo ocupados inscritos en la Seguridad en el periodo de realización del curso):
 Sector Servicios
 Industrial / Artesanía
 Agroindustrial
 Sector Agrario

(*) CONDICIÓN DE MANO DE OBRA FAMILIAR (por consanguinidad o afinidad)
Cumplimentar en caso de que el participante sea familiar del titular de una explotación agraria/ganadera.
1er. Grado de consanguinidad:
 Padre/Madre : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
 Hijo/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
2º. Grado de consanguinidad:
 Abuelo/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
 Hermano/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
 Nieto/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
1er. Grado de afinidad (Cónyuge/familiares del cónyuge):
 Padre/Madre : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
 Cónyuge/ Hijo/a: NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
2º Grado de afinidad (familiares del cónyuge)
 Abuelo/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
 Hermano/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____
 Nieto/a : NOMBRE Y APELLIDOS: _____ NIF/NIE: _____ NISS: _____

Para ser admitido como participante en la presente actividad formativa, es de **obligado cumplimiento** completar todos los datos requeridos en la presente solicitud (**letra legible, preferiblemente mayúsculas**) y entregar a la entidad organizadora fotocopias de los documentos que acrediten su condición de empleado (DNI, TARJETA N.I.S.S. Cupones de la seguridad social o cabecera de la nómina del periodo de realización de la actividad formativa). En el caso de que el participante cumpla la condición de mano de obra familiar además de entregar dichos documentos relativos al titular que cotiza, deberá presentar una declaración jurada o libro de familia acreditando el parentesco entre al participante y el titular.

Fecha y firma del participante: En Santiago de la Ribera, San javier a 13 de Octubre de 2015

El arriba firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad. Igualmente autoriza el tratamiento de los datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la actividad formativa, para la ges