

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ
PLA DE FORMACIÓ DIRIGIT PRIORITÀRIAMENT A PERSONES OCUPADES
SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN
PLAN DE FORMACIÓN DIRIGIDO PRIORITARIAMENTE A PERSONAS OCUPADAS

A	DADES DEL PLA DE FORMACIÓ / DATOS DEL PLAN DE FORMACIÓN
ENTITAT SOL·LICITANT / ENTIDAD SOLICITANTE	
NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE	
ACCIÓ FORMATIVA (DENOMINACIÓ I NÚMERO) / ACCIÓN FORMATIVA (DENOMINACIÓN Y NÚMERO)	

B	DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA-PARTICIPANT / DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA-PATICIPANTE
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI / NIE	
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ADREÇA / DOMICILIO
POBLACIÓ / POBLACIÓN	C.P.
PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	NÚM. SEGURETAT SOCIAL / Nº SEGURIDAD SOCIAL
SEXE / SEXO	
NIVELL FORMATIU / NIVEL FORMATIVO	
☐ Sense estudis / Sin estudios ☐ Estudis primaris / Estudios primarios ☐ ESO - Graduat escolar / ESO - Graduado escolar ☐ FPI ☐ FP Grau Mitjà - FPII / FP Grado Medio - FPII ☐ Batxillerat - BUP - COU / Bachillertato - BUP - COU ☐ FP Grau Superior / FP Grado Superior ☐ Ens. Univ. de Grau - Diplomatura / Ens. Univ de Grado - Diplomatura ☐ Ens. Univ. de Master - Llicenciatura / Ens. Univ. de Master - Licenciatura ☐ Doctorat / Doctorado	

C	DADES LABORALS / DATOS LABORALES
SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL	
☐ Desocupat / Desempleado ☐ Ocupat / Ocupado	
ÀREA FUNCIONAL / ÁREA FUNCIONAL	CATEGORIA / CATEGORÍA
☐ Direcció / Dirección ☐ Administració / Administración ☐ Comercial / Comercial ☐ Manteniment / Mantenimiento ☐ Producció / Producción	

SECTOR-CONVENI / SECTOR-CONVENIO	
RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL	NIF
ADREÇA DEL CENTRE DE TREBALL / DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO	

COMENTE EL SEU INTERÉS A PARTICIPAR EN L'ACCIÓ FORMATIVA / COMENTE SU INTERÉS EN LA PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA:	
---	--

Als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la resta de normativa de desplegament, qui firma autoritza la utilització de les dades personals que conté este document i el tractament informàtic per a la gestió de la sol·licitud a què es refereix el citat document, l'accés a la consulta de la seua situació laboral a la TGSS, per LABORA a efectes de seguiment, control i avaluació de la formació rebuda. 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, quien firma 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, el acceso a la consulta de su situación laboral a la TGSS, por LABORA a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.	Data: Fecha: Firma:
---	---------------------------------------