

M8. Solicitud de participación en cursos de formación (FP, FD, FM)

Ficha resumen del destinatario

A rellenar por el Beneficiario:

Beneficiario:	FEDERACIÓN ANDALUZA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS				
Dirección:	Avenida San Francisco Javier, 22, Edificio Hermes, 1ª planta modulo 9, 41018 Sevilla				
Teléfono:	954 659 756	Fax:	954 65 78 42	Mail:	ecoadaptate@famp.es
Persona de contacto:	Lola Delgado				
Título de la acción:	Elaboración de Planes de Comunicación y Marketing Empresarial en materia de eco-responsabilidad: oferta de servicios y productos responsables				
Código:	FD5				
Lugar de impartición:	On-line				

A rellenar por el interesado:

Datos personales

Nombre: _____ Primer apellido: _____

Segundo apellido _____ DNI / Pasaporte / Otro: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Sexo: V ☐ M ☐

Domicilio¹: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ CC.AA.: _____

Teléfono/s de contacto (fijo y/o móvil): _____ / _____

Fax: _____ E-mail: _____

Número de la Seguridad Social: _____

Datos de la empresa:

Razón social de la empresa : _____ CIF: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ CP _____

Datos académicos

¹ Señale el domicilio reflejado en su DNI, tarjeta de residencia o documento oficial acreditativo del mismo, si su residencia habitual es diferente a la expresada en los dos primeros documentos mencionados.

☐ Sin estudios

☐ Primaria

☐ Secundaria

☐ Universitarios

Datos laborales

Tipo de contratación:

- ☐ Fijo
- ☐ Temporal
- ☐ Por obra o servicio

Condición laboral:

- ☐ Trabajador autónomo
- ☐ Trabajador de Pyme o Micropyme
- ☐ Otros (indicar cuál) _____

Trabajador por:

- ☐ Cuenta propia
- ☐ Cuenta ajena

Tipo de entidad:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| ☐ Pyme o Micropyme | ☐ Asociaciones |
| ☐ Gran empresa | ☐ Fundaciones |
| ☐ ONG's | ☐ Sindicatos |
| ☐ Otros _____ | |

Número de trabajadores:

- ☐ Hasta 10
- ☐ De 11 a 50
- ☐ De 51 a 250
- ☐ Más de 250

En caso de que pertenezca a uno o varios de los colectivos prioritarios que se detallan en el siguiente cuadro, marque con una "X" la/s casilla/s correspondiente/s. Si reside en un área protegida o Reserva de Biosfera, indique además el nombre de la misma; si trabaja en el sector ambiental, especifique el tipo de actividad económica.

COLECTIVOS PRIORITARIOS	
A.-COLECTIVOS DESFAVORECIDOS	Mujer ☐
	Persona con discapacidad ☐
	Persona inmigrante ☐
	Mayor de 45 años ☐
	Trabajador/a de baja cualificación ² ☐
B.- LUGAR DE RESIDENCIA	Zona rural ³ ☐
	Zona despoblada ⁴ ☐
	Área protegida ☐ Denominación
	Reserva de Biosfera ☐ Denominación
C.-SECTOR PROFESIONAL	Sector ambiental ☐
	Actividad económica ⁵ :
	☐ Tratamiento y depuración de aguas residuales
	☐ Gestión y tratamiento de residuos
	☐ Producción de energías renovables
	☐ Gestión de espacios naturales
	☐ Gestión de zonas forestales
	☐ Servicios ambientales a empresas y entidades
	☐ Educación e información ambiental
☐ Agricultura y ganadería ecológicas	

² Se considera trabajador de baja cualificación a aquel cuyo nivel formativo es igual o inferior al que corresponde a la etapa de Educación Secundaria Obligatoria.

³ Se incluye dentro de zona rural todos aquellos municipios que reúnan una de las siguientes características: una población residente inferior a 5000 habitantes o una población residente inferior a 30.000 habitantes y una densidad de población inferior a 100 hab/km².

⁴ Para la definición de zonas sometidas a despoblamiento se adoptará el mismo criterio que para las zonas rurales.

⁵ Esta clasificación se ha obtenido del Servicio Público de Empleo Estatal, Ministerio de Trabajo e Inmigración.

Familias profesionales:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Agricultura, ganadería, caza y selvicultura. | ☐ Comercio; Reparación de vehículos a motor, motocicletas y ciclomotores y artículos personales y de uso doméstico. | ☐ Actividades sanitarias y veterinarias, servicio social. |
| ☐ Pesca y acuicultura. | ☐ Transportes, almacenamiento y comunicaciones. | ☐ Servicios a las empresas |
| ☐ Industrias Extractivas. | ☐ Intermediación Financiera. | ☐ Otras Actividades sociales y de servicios personales: _____ |
| ☐ Industria Manufacturera. | ☐ Actividades Inmobiliarias y de alquiler; | ☐ Sector ambiental. |
| ☐ Industria Alimentaria. | ☐ Producción y distribución de energía eléctrica, gas y agua. | Especificar: _____ |
| ☐ Industria de la Madera. | ☐ Administración de oficinas. | ☐ Otros: _____ |
| ☐ Otra industria: _____ | ☐ Construcción. | |
| ☐ Turismo y hostelería. | | |
| ☐ Educación | | |

Categorías profesionales:

- | | |
|--|---|
| ☐ Ingenieros y licenciados. Personal de alta dirección. | ☐ Oficiales de primera y segunda. |
| ☐ Ingenieros Técnicos, peritos y ayudantes titulados. | ☐ Oficiales de tercera y especialistas. |
| ☐ Jefes Administrativos y de Taller. | ☐ Peones. |
| ☐ Ayudantes no titulados. | ☐ Trabajadores cualificados en agricultura y pesca. |
| ☐ Oficiales Administrativos. | ☐ Artesanos y trabajadores cualificados. |
| ☐ Subalternos. | ☐ Operarios de instalaciones y maquinaria, montadores. |
| ☐ Auxiliares administrativos | |
| ☐ Trabajadores no cualificados | |

"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de la Federación Andaluza de Municipios y Provincias con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por FSE y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Comisión Europea así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a la Federación Andaluza de Municipios y Provincias a través del Formulario para el ejercicio de los derechos relativos a datos personales."

D. / D^a. _____

Nombre y firma del destinatario

Fecha: ____ / ____ / ____