CURSO:
Planes de Igualdad en las empresas

DURACIÓN:
30 horas

FECHAS Y HORARIO:
24 y 30 de junio..... 9:00 a 14:30 h
15:30 a 18:00 h
1 y 2 de julio..... 9:00 a 14:30 h
15:30 a 17:00 h

ORGANIZA:
Secretaría de Mujer y el Dpto. de Mujer de la UGT'PV
Plan Confederal de Formación Intersectorial

Las personas interesadas deben remitir el Anexo 1 que se adjunta, firmado; así como las fotocopias del DNI (por ambas caras), la tarjeta de la seguridad social (SIP) y el encabezamiento de la última nómina. **Todo ello antes del día 3 de junio, a la dirección abajo indicada**.
A partir del día 4 de junio se comunicara a las personas solicitantes si están admitidas (la admisión depende del número de solicitudes). Os recordamos que las solicitudes que no estén totalmente cumplimentadas, o aquellas en las que no se aporte toda la documentación requerida no serán admitidas.

Pilar Mora Martínez

Responsable Dpto de la Mujer UGT-PV

C/Arquitecto Mora,nº 7, 5ª Planta

46010 Valencia

Tel. 963936373

Fax. 963884155

Enviar por email a cursos ON-LINE

Enviar por email a cursos PRESENCIALES o MIXTOS

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo

Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

INEM
INSTITUTO DE EMPLEO
SERVICIO PÚBLICO
DE EMPLEO ESTATAL

ANEXO I

Solicitud de Participación

Nº. de Expediente F 20090217

Entidad solicitante del Plan de Formación: UNIÓN GENERAL DE TRABAJADORES

Acción Formativa (denominación y número): Políticas de Igualdad de género en la acción sindical Nº: 335

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos: _____ / Nombre: _____

Dirección _____ Localidad _____ CP _____

Tfno.: _____ Email: _____ NIF: _____

Nº. de afiliación a la Seguridad Social: _____

Fecha de nacimiento: __ __ ____ Sexo: _____ Discapacidad: ☐ SI ☐ NO

ESTUDIOS

- ☐ Sin titulación
- ☐ ESO / Graduado Escolar
- ☐ Bachiller
- ☐ Técnico FP grado medio/FPI
- ☐ Técnico FP grado superior/FPII
- ☐ Otra titulación (especificar)
- ☐ Diplomado (E. Universitaria 1er. ciclo)
- ☐ Licenciado (E. Universitaria 2º. Ciclo)
- ☐ Doctor

AREA FUNCIONAL (sólo ocupados)

- ☐ Dirección
- ☐ Administración
- ☐ Comercial
- ☐ Mantenimiento
- ☐ Producción

CATEGORIA (sólo ocupados)

- ☐ Directivo
- ☐ Mando Intermedio
- ☐ Técnico
- ☐ Trabajador cualificado
- ☐ Trab. de baja Cualificación (grupos de cotización 6, 7, 9, 10)

COLECTIVO:

- ☐ Ocupado. Consignar Código (1): _____
- ☐ Desempleado
- ☐ Situación de cuidador no profesional (CPN)

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

Empresa con más de 250 trabajadores SI ☐ NO ☐ SECTOR/CONVENIO _____ _____

Razón Social: _____

_____ C. I. F. _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Localidad _____ C.P. _____

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Asimismo, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales (incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros) incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para (I) la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Público de Empleo Estatal sito actualmente en la calle Condesa de Venadito nº 9 (28027-Madrid), directamente, a través de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad en alguna de las citadas actividades; y (II) la cesión a los beneficiarios de las subvenciones para la ejecución de las acciones complementarias que el Servicio Público de Empleo Estatal convoque y conceda al amparo de lo previsto en el capítulo III del Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo, o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas con quienes aquellos contraten la ejecución de las acciones, a los únicos efectos de que estos beneficiarios puedan llevar a cabo tales acciones complementarias sin quedar facultados por ello a realizar ningún tipo de comunicación o revelación de tales datos personales a ningún tercero, y debiendo destruirlos una vez finalizada la acción complementaria de que se trate.

El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el Servicio Público de Empleo Estatal ante la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, sita actualmente en la calle Arturo Soria 126 – 128 (28043 – Madrid), en los términos de la normativa vigente.

Fecha: _____ Firma del Trabajador

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en períodos de no ocupación, RE regulación de empleo en períodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (contrabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP colegio profesional.

Convenios Planes de Formación 2009