



SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

PARA CUBRIR POLA ENTIDADE IMPARTIDORA

Nº DE EXPEDIENTE	ENTIDADE SOLICITANTE DO PROGRAMA DE FORMACIÓN FUNDACIÓN LABORAL DE LA CONSTRUCCIÓN
------------------	---

DATOS DA PERSOA PARTICIPANTE

PARA CUBRIR POLO ALUMNO/A

ACCIÓN FORMATIVA (COORDINADOR EN MATERIA DE SEGURIDADE E SAÚDE EN OBRAS DE CONSTRUCCIÓN
COMENTE O SEU INTERESE NA PARTICIPACIÓN NA ACCIÓN FORMATIVA

APELIDOS E NOME					NIF	
ENDEREZO			LOCALIDADE	PROVINCIA		CP
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	E-MAIL	Nº AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL		DATA DE NACEMENTO	SEXO
ESTUDOS ☐ SEN ESTUDOS ☐ FPII/CICLO GRAO SUPERIOR ☐ ESTUDOS PRIMARIOS ☐ BUP/COU BACHARELATO ☐ GRADUADO ESCOLAR ☐ DIPLOMATURA ☐ ESO ☐ LICENCIATURA ☐ FPI/CICLO GRAO MEDIO ☐ OUTROS.....			ÁREA FUNCIONAL ☐ DIRECCIÓN ☐ ADMINISTRACIÓN ☐ COMERCIAL ☐ MANTEMENTO ☐ PRODUCCIÓN		CATEGORÍA ☐ DIRECTIVO/A ☐ MANDO INTERMEDIO ☐ TÉCNICO/A ☐ TRABALLADOR/A CUALIFICADO/A ☐ TRABALLADOR/A BAIXA CUALIFICACIÓN	
COLECTIVOS ☐ RÉXIME XERAL ☐ PERSOAS FIXAS DISCONTINUAS EN PERÍODOS DE NON OCUPACIÓN ☐ REGULACIÓN DE EMPREGO EN PERÍODOS DE NON-OCUPACIÓN ☐ RÉXIME ESPECIAL DE AUTÓNOMOS ☐ RÉXIME ESPECIAL DO MAR ☐ RÉXIME ESPECIAL, OUTROS ☐ ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ☐ PERSOAS TRABALLADORAS QUE ACCEDAN AO DESEMPREGO DURANTE O PERÍODO FORMATIVO COLECTIVOS PRIORITARIOS (Artigo 47 da Orde de 22 de agosto de 2017) NON INCLUIDOS NOUTROS APARTADOS ☐						
☐ PERSOAS TRABALLADORAS AFECTADAS POR MEDIDAS TEMPORAIS DE SUSPENSIÓN DE CONTRATO ☐ PERSOAS SOCIAS TRABALLADORAS DAS COOPERATIVAS, SOCIEDADES LABORAIS E EMPRESAS E ENTIDADES DE ECONOMÍA SOCIAL E OUTRAS PERSOAS SOCIAS ☐ PERSOAS TRABALLADORAS CON CONTRATOS A TEMPO PARCIAL ☐ PERSOAS TRABALLADORAS CON CONTRATO TEMPORAL ☐ PERSOAS TRABALLADORAS DESEMPREGADAS						


EMPRESA ONDE TRABALLA ACTUALMENTE (PARA PERSOAS TRABALLADORAS OCUPADAS)

☐ PEME¹ ☐ Empresa de ata 10 persoas traballadoras ☐ Empresa de entre 11 e 50 persoas traballadoras ☐ Empresa de entre 51 e 250 persoas traballadoras ☐ NON PEME ☐ CNAE (a 2 díxitos) ² _____				
RAZÓN SOCIAL		Nº AFILIACIÓN Á SEGURIDADE SOCIAL		CIF/NIF
DOMICILIO DO CENTRO DE TRABALLO/DOMICILIO FISCAL NO CASO DE AUTÓNOMOS		LOCALIDADE	PROVINCIA	CP

_____, ____ de _____ de 20____ SINATURA DO TRABALLADOR/A

- 1 Entenderase por Peme as empresas que empregan a menos de 250 persoas, cun volume de negocio anual que non exceda de 50 millóns de euros ou cun balance xeral anual que non exceda de 43 millóns de euros e que cumpran o criterio de independencia .
- 2 Só para plans sectoriais.

Estes datos só serán utilizados para os fins expresamente previstos e polo persoal debidamente autorizado, de conformidade co disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e no Real decreto 994/1999, do 11 de xuño, do Regulamento de medidas de seguridade dos ficheiros automatizados que conteña datos de carácter persoal.