



# Instituto de Formación y Estudios Sociales

M e l i l l a



Para más información:

Plaza 1º de Mayo s/n, 2ª Plta. Izq.

Teléfonos: **952 696 332**

**952 696 059**

Fax: **952 676 112**

Email: [ifes-melilla@melilla.ifes.es](mailto:ifes-melilla@melilla.ifes.es)

Web: <http://melilla.ugt.org>



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACION EN EL EMPLEO



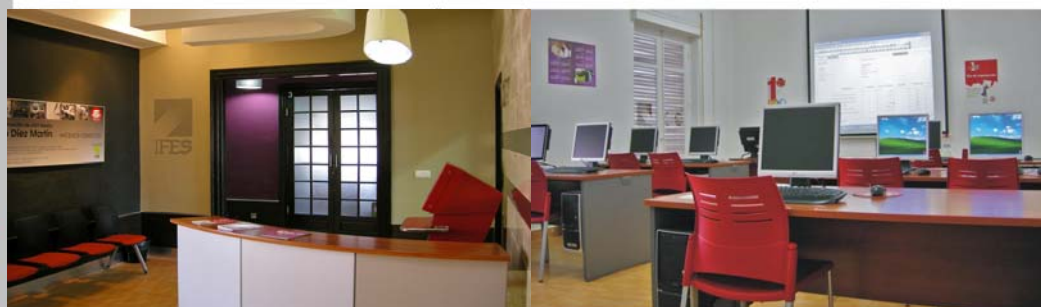
UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO

El Fondo Social Europeo  
invierte en tu futuro

## Plan de Formación Prioritariamente para Trabajadores Ocupados y Desempleados

|  |               |     |
|--|---------------|-----|
| ✓ Carnet de conducir C+E   | _____         | 120 |
| ✓ Prevención de riesgos laborales  | _____         | 30  |
| ✓ Técnico en cuidados auxiliares de enfermería                             | _____         | 200 |
| ✓ Operador de carretillas elevadoras                                       | _____         | 40  |
| ✓ Instalador de energía solar térmica                                      | _____         | 60  |
| ✓ Ofimática  | _____         | 40  |
| ✓ Técnico superior en educación infantil                                   | _____         | 200 |
| ✓ Instalador de energía solar fotovoltaica                                 | _____         | 60  |
| ✓ Internet y correo electrónico  | _____         | 40  |
| ✓ CAP de mercancías y viajeros   | _____         | 35  |
| ✓ Formación de Formadores  | <u>online</u> | 120 |
| ✓ Inglés acceso A1 (marco europeo de referencia)                           | <u>online</u> | 120 |
| ✓ Iniciación a la informática y alfabetización digital                     | _____         | 60  |
| ✓ MF0982_3: Administración y Gestión de las comunicaciones de la dirección | _____         | 80  |
| ✓ Lenguaje de signos I   | _____         | 120 |
| ✓ Agentes de igualdad de oportunidades                                     | <u>online</u> | 210 |

## **CURSOS GRATUITOS** **¡¡ COMIENZO INMINENTE!!**





## ANEXO I



### Solicitud de Participación

Nº de Expediente \_\_\_\_\_

Entidad solicitante del Proyecto formativo: \_\_\_\_\_

Acción Formativa (denominación y número): \_\_\_\_\_

P  
I  
a  
n  
e  
s  
  
d  
e  
  
F  
o  
r  
m  
a  
c  
i  
ó  
n  
  
2  
0  
1  
2

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA / PARTICIPANTE</b>  |   |   |   |
| 1 <sup>er</sup> . Apellido: _____  |   | 2º. Apellido: _____   |   |
| Dirección _____  |   | Localidad _____   |   |
| Tfno.: _____   |   | CP _____  |   |
| Email: _____   |   | NIF: _____  |   |
| Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/____   |   |   |   |
| Fecha de nacimiento: ____/____/____  |   | Género: _____   |   |
| Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |   |   |   |
| ESTUDIOS   | <input type="checkbox"/> Sin titulación   | <input type="checkbox"/> Bachiller  | <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Técnico FP grado superior |
|  | <input type="checkbox"/> Graduado Escolar | <input type="checkbox"/> Diplomado (E. Universitaria 1 <sup>er</sup> . ciclo) | <input type="checkbox"/> Licenciado (E. Universitaria 2º. Ciclo)                |
|  | <input type="checkbox"/> FPI              | <input type="checkbox"/> Técnico FP grado medio                               | <input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar) _____                    |
|  | <input type="checkbox"/> FPII             |   |   |
| AREA FUNCIONAL (sólo ocupados)   | <input type="checkbox"/> Dirección        | CATEGORIA   | <input type="checkbox"/> Directivo  |
|  | <input type="checkbox"/> Administración   |   | <input type="checkbox"/> Mando Intermedio                                       |
|  | <input type="checkbox"/> Comercial        |   | <input type="checkbox"/> Técnico  |
|  | <input type="checkbox"/> Mantenimiento    |   | <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado                                 |
|  | <input type="checkbox"/> Producción       |   | <input type="checkbox"/> Trabajador de baja Cualificación (*)                   |
| (*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria. |   |   |   |
| <b>PARTICIPANTE:</b>   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Ocupado. Consignar Código (1): _____  |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Desempleado (DSP)   |   | <input type="checkbox"/> Desempleado de larga duración (**) (DSPLD)           |   |
| <input type="checkbox"/> Situación de cuidador no profesional (CPN)  |   |   |   |
| (**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.  |   |   |   |
| <b>ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE</b>   |   |   |   |
| Empresa con más de 250 trabajadores SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   | 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 las tres últimas convocatorias de oferta estatal, no ha realizado otra acción formativa de igual contenido a la solicitada. Del mismo modo, en la convocatoria actual no participa más de una vez en la misma acción.

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 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; (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, 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; y (III) la comunicación a las Administraciones Públicas correspondientes de las instituciones comunitarias, con motivo del cumplimiento de las obligaciones legales impuestas por la normativa administrativa y comunitaria, para la gestión de convocatorias de subvenciones públicas realizada en el marco de las iniciativas de formación.

Los datos personales a que se refiere el párrafo anterior serán incorporados a un fichero titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. 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 en la calle Torrelaguna, 56, 28027 Madrid), en los términos de la normativa vigente.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del/de la Trabajador/a

(1) Relación de Códigos: RG régimen general, FD fijos discontinuos en periodos de no ocupación, RE regulación de empleo en periodos de no ocupación, AGP régimen especial agrario por cuenta propia, AGA régimen especial agrario por cuenta ajena, AU régimen especial autónomos, 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 mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.



## INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el INSTITUTO DE FORMACIÓN Y ESTUDIOS SOCIALES (en adelante IFES), le informa y, al firmar este documento, Vd. autoriza expresamente a incluir sus datos personales en ficheros Responsabilidad de IFES, con la finalidad de formalizar la inscripción como alumno en el curso solicitado, y proceder a todas las actividades necesarias para la gestión y desarrollo del mismo como: financiación, control y seguimiento de la acción formativa. Igualmente, IFES declara tener implantadas en sus ficheros las medidas de seguridad vigentes en la LOPD y su Reglamento de desarrollo y se obliga a imponer el deber de guardar secreto a todos aquellos que accedan a los datos de carácter personal de los alumnos contenidos en los citados ficheros.

Asimismo, mediante la firma de la presente cláusula, usted nos presta su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos de salud, en aquellos casos en los que sean necesarios ser recabados para la gestión de cursos que requieran acreditar la condición de minusvalía para su realización.

Usted, declara que los datos facilitados son ciertos y actualizados y con el fin de mantener exactos y puestos al día los datos de carácter personal contenidos en los ficheros indicados, e igualmente se obliga a comunicar de forma inmediata a IFES cualquier cambio o modificación de los mismos.

Sus datos podrán ser comunicados a las siguientes entidades en virtud de la legalidad vigente para llevar acabo las actividades de gestión, auditoría y justificación del desarrollo del curso solicitado: Fondo Social Europeo, Fundación Tripartita para la Formación y en el Empleo, Entidades de Servicio Público de Empleo tanto de ámbito Estatal como Autonómicas, Entidades Solicitantes y Subvencionadoras, cuya dirección podrá ser consultada en la página Web de IFES ([www.ifes.es](http://www.ifes.es)) y, en su caso, entidades de seguros obligatorios para los alumnos y entidades relacionadas con IFES para impartir los cursos de formación.

Igualmente UD. consiente que sus datos sean tratados con la finalidad de recibir comunicaciones comerciales relativas a ofertas de cursos de formación o solicitudes de colaboración en proyectos formativos de IFES.

No consiento el tratamiento de mis datos para el fin recogido en el párrafo anterior.

En todo caso, UD. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, remitiendo un escrito a IFES identificado con la referencia (REF: PROTECCIÓN DE DATOS), en el que se concrete la solicitud correspondiente y al que acompañe fotocopia del Documento Nacional de Identidad del interesado, a la siguiente dirección: C/ Canarias 51, Edificio IFES, 28045 de Madrid o mediante correo electrónico a la siguiente dirección [protecciondedatos@ifes.es](mailto:protecciondedatos@ifes.es).

Fecha y firma:

D/Dª \_\_\_\_\_  
NIF/NIE nº \_\_\_\_\_