

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ENTIDAD COLABORADORA	AMOPA (ASOC.MEDITERRANEA DE ORGANIZACIONES DE PRODUC. AGRARIOS)
CODIGO ENTIDAD COLABORADORA	B108606BA
ACCION /ESPECIALIDAD FORMATIVA	CURSO DE CODIGO DE BARRAS: CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA SU IMPLANTACION.

DATOS PERSONALES										
NOMBRE										
APELLIDOS										
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		SEXO	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M				
MINUSVALIA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		En caso afirmativo, especifique porcentaje:							
IDENTIFICACIÓN	N.I.F.				Nº de Afiliación Seguridad Social					
DOMICILIO	Tipo vía pública				Nombre vía pública					
	Nº		Bis/Duplicado		Esc		Piso		Letra	
LOCALIDAD/ PEDANIA				MUNICIPIO						
CÓDIGO POSTAL			TELÉFONO			E- MAIL				

NIVEL DE ESTUDIOS		
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Superior
<input type="checkbox"/> Certificado de Escolaridad	<input type="checkbox"/> COU o equivalente	<input type="checkbox"/> Titulación universitaria de Grado Medio
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar o equivalente	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de 1º Grado	<input type="checkbox"/> Titulación universitaria de Grado Superior
<input type="checkbox"/> BUP o equivalente	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de 2º Grado	<input type="checkbox"/> Doctorado
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Formación Profesional de Grado Medio	

SITUACIÓN LABORAL	
AREA FUNCIONAL	<input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador No cualificado
Colectivos (1) Consignar código	

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO	
- Nombre del centro de trabajo:	CIF
Nº de Patronal (código cuenta cotización)	Convenio:
- Sector de actividad:	<input type="checkbox"/> Agricultura <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Otros:
- Nº de trabajadores: (2)	<input type="checkbox"/> hasta 10 trabajadores: <input type="checkbox"/> 11-50 trabajadores <input type="checkbox"/> 51-250 trabajadores <input type="checkbox"/> más de 250 trabajadores

Solicito la acción/ especialidad formativa arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta. Sus datos serán incluidos en los ficheros responsabilidad de AMOPA (Asociación Mediterránea de Organizaciones de Productores Agrarios) con el fin de gestionar acciones formativas. Por este motivo deberán ser reales y veraces para el correcto funcionamiento del servicio. Podrá ejercer acceso, rectificación, cancelación, u oposición; dirigiendo un escrito a Polígono Industrial de Águilas, parcelas H4, H5, 30880, Águilas, Murcia.

FIRMA	FECHA
FDO:	

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación, RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG Régimen especial agrario, AU Régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(2) Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 personal, cuyo volumen de negocio anual no exceda de 50 millones de euros, o cuyo balance general anual no exceda de 43 millones de euros y que cumplan el criterio de independencia definido en la Recomendación 2003/361/CE de la Comisión, de 6 de mayo, publicada en el DOUE 124, de 20 de mayo de 2003.