

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### PLAN SECTORIAL DE FORMACIÓN 2010/2011. Expediente CFS062/2010

Convenio de Formación entre ADESEMA y el Servicio Regional de Empleo de la Consejería de Empleo, Mujer e Inmigración de la Comunidad de Madrid

Las inscripciones se realizarán enviando este boletín o fotocopia del mismo, con todos los datos al número de

fax: **91 532 39 13** o por correo a: **areaterritoriales@ifi.com.es**

INDIQUE EL NÚMERO DE "ACCIÓN FORMATIVA Y GRUPO" POR ORDEN DE PREFERENCIA (Máximo 4 acciones formativas)

Nº Acción formativa	Nº de grupo	ACCIÓN FORMATIVA

¿Ha participado o ha intentado participar en otros cursos de formación profesional para el empleo?  Sí  No  
¿Cuáles? .....

¿Qué otros cursos considera que podrían ser interesantes para su desarrollo profesional?  
.....

#### DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS: ..... NOMBRE: .....  
TELÉFONO DE CONTACTO: ..... Nº AFILIACIÓN A LA S.S.: .....  
DIRECCIÓN (Calle, portal, nº y letra): ..... POBLACIÓN: ..... C. POSTAL: .....  
FECHA DE NACIMIENTO: ..... N.I.F.: ..... SEXO: Varón  Mujer   
CORREO ELECTRÓNICO: ..... ALGÚN GRADO DE DISCAPACIDAD RECONOCIDO POR EL IMSERSO:  Sí  No  
TRABAJADOR DESEMPLEADO:

#### DATOS DE LA EMPRESA (Responder si se encuentra trabajando en estos momentos):

PYME <sup>(1)</sup>  NO PYME

NOMBRE DE LA EMPRESA: ..... C.I.F.: .....  
DOMICILIO SOCIAL: ..... C. POSTAL: .....  
LOCALIDAD: ..... TEL./EXT.: ..... FAX: .....  
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA: ..... C.N.A.E.: .....  
SECTOR/CONVENIO: ..... / ..... Nº DE INS. A LA SEG. SOCIAL: .....  
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO: ..... C. POSTAL: .....  
LOCALIDAD: ..... TEL./EXT.: ..... FAX: .....

#### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Marque con una cruz lo que corresponda):

Tamaño de su empresa (Número de trabajadores):  
 1 a 10  11 a 50  51 a 100  101 a 250  más de 250  
¿Su empresa ha sido creada en los últimos 3 años? .....  Sí  No  
¿Está su empresa sometida a expediente de regulación de empleo o tiene riesgo de estarlo? .....  Sí  No  
¿Está su empresa en alguna de las siguientes situaciones?  
 Actividad emergente  Apertura de otros mercados  Diversificación de productos y especialización  
 Readaptación de actividades en declive  Adaptación a procesos de innovación tecnológica  
¿Pertenece su empresa a un sector o subsector con fuerte ritmo de innovación? .....  Sí  No  
¿Está su puesto sujeto a la evolución del sistema productivo o a procesos de reorganización internos? .....  Sí  No  
¿Se encuentra Ud. Afectado por alguna de las siguientes situaciones? .....  Sí  No  
 Proceso de reconversión  Estacionalidad de la ocupación

Se incorporó en el año: .....

(1) Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 personas.

FIRMADO:

..... a ..... de ..... de 201.....