

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PLAN SECTORIAL DE FORMACIÓN 2009/2010.

Acciones realizadas en el marco de la Orden TAS/718/2007, de 7 de Marzo, y de la Orden 2296/299, de 27 de Agosto de la Consejera de Empleo y Mujer 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 06 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

(Cumplimentar todos los campos):

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
 TELÉFONO DE CONTACTO: _____ Nº AFILIACIÓN A LA S.S.: _____
 DOMICILIO: _____ Nº _____ 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

(Cumplimentar todos los campos si se encuentra trabajando en estos momentos):

PYME ⁽⁴⁾ 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: _____

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

FIRMADO: