

## M8. Solicitud de participación en cursos de formación (FP, FD, FM)

### Ficha resumen del destinatario

A rellenar por el Beneficiario:

<b>Beneficiario:</b>	FEDERACIÓN ANDALUZA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS				
<b>Dirección:</b>	Avenida San Francisco Javier, 22, Edificio Hermes, 1ª planta modulo 9, 41018 Sevilla				
<b>Teléfono:</b>	954 659 756	<b>Fax:</b>	954 65 78 42	<b>Mail:</b>	ecoadaptate@famp.es
<b>Persona de contacto:</b>	Lola Delgado				
<b>Título de la acción:</b>	Nuevas vías de negocio verde: compra pública responsable				
<b>Código:</b>	FD7				
<b>Lugar de impartición:</b>	On-line				

A rellenar por el interesado:

### Datos personales

Nombre: \_\_\_\_\_ Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_ DNI / Pasaporte / Otro: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: V  M

Domicilio<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ CC.AA.: \_\_\_\_\_

Teléfono/s de contacto (fijo y/o móvil): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Número de la Seguridad Social: \_\_\_\_\_

### Datos de la empresa:

Razón social de la empresa : \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

### Datos académicos

Sin estudios       Primaria       Secundaria       Universitarios

<sup>1</sup> Señale el domicilio reflejado en su DNI, tarjeta de residencia o documento oficial acreditativo del mismo, si su residencia habitual es diferente a la expresada en los dos primeros documentos mencionados.

## Datos laborales

Tipo de contratación:

- Fijo  
 Temporal  
 Por obra o servicio

Condición laboral:

- Trabajador autónomo  
 Trabajador de Pyme o Micropyme  
 Otros (indicar cuál) \_\_\_\_\_

Trabajador por:

- Cuenta propia  
 Cuenta ajena

Tipo de entidad:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pyme o Micropyme | <input type="checkbox"/> Asociaciones |
| <input type="checkbox"/> Gran empresa     | <input type="checkbox"/> Fundaciones  |
| <input type="checkbox"/> ONG's            | <input type="checkbox"/> Sindicatos   |
| <input type="checkbox"/> Otros _____      |                                       |

Número de trabajadores:

- Hasta 10  
 De 11 a 50  
 De 51 a 250  
 Más de 250

En caso de que pertenezca a uno o varios de los colectivos prioritarios que se detallan en el siguiente cuadro, marque con una "X" la/s casilla/s correspondiente/s. Si reside en un área protegida o Reserva de Biosfera, indique además el nombre de la misma; si trabaja en el sector ambiental, especifique el tipo de actividad económica.

COLECTIVOS PRIORITARIOS	
<b>A.-COLECTIVOS DESFAVORECIDOS</b>	Mujer <input type="checkbox"/>
	Persona con discapacidad <input type="checkbox"/>
	Persona inmigrante <input type="checkbox"/>
	Mayor de 45 años <input type="checkbox"/>
	Trabajador/a de baja cualificación <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>
<b>B.- LUGAR DE RESIDENCIA</b>	Zona rural <sup>3</sup> <input type="checkbox"/>
	Zona despoblada <sup>4</sup> <input type="checkbox"/>
	Área protegida <input type="checkbox"/> Denominación <input style="width: 150px;" type="text"/>
	Reserva de Biosfera <input type="checkbox"/> Denominación <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>C.-SECTOR PROFESIONAL</b>	Sector ambiental <input type="checkbox"/>
	Actividad económica <sup>5</sup> :
	<input type="checkbox"/> Tratamiento y depuración de aguas residuales
	<input type="checkbox"/> Gestión y tratamiento de residuos
	<input type="checkbox"/> Producción de energías renovables
	<input type="checkbox"/> Gestión de espacios naturales
	<input type="checkbox"/> Gestión de zonas forestales
	<input type="checkbox"/> Servicios ambientales a empresas y entidades
	<input type="checkbox"/> Educación e información ambiental
<input type="checkbox"/> Agricultura y ganadería ecológicas	

<sup>2</sup> Se considera trabajador de baja cualificación a aquel cuyo nivel formativo es igual o inferior al que corresponde a la etapa de Educación Secundaria Obligatoria.

<sup>3</sup> Se incluye dentro de zona rural todos aquellos municipios que reúnan una de las siguientes características: una población residente inferior a 5000 habitantes o una población residente inferior a 30.000 habitantes y una densidad de población inferior a 100 hab/km<sup>2</sup>.

<sup>4</sup> Para la definición de zonas sometidas a despoblamiento se adoptará el mismo criterio que para las zonas rurales.

<sup>5</sup> Esta clasificación se ha obtenido del Servicio Público de Empleo Estatal, Ministerio de Trabajo e Inmigración.

### Familias profesionales:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, caza y selvicultura.                | <input type="checkbox"/> Comercio; Reparación de vehículos a motor, motocicletas y ciclomotores y artículos personales y de uso doméstico. | <input type="checkbox"/> Actividades sanitarias y veterinarias, servicio social.     |
| <input type="checkbox"/> Pesca y acuicultura.  | <input type="checkbox"/> Transportes, almacenamiento y comunicaciones.   | <input type="checkbox"/> Servicios a las empresas                                    |
| <input type="checkbox"/> Industrias Extractivas.                                     | <input type="checkbox"/> Intermediación Financiera.  | <input type="checkbox"/> Otras Actividades sociales y de servicios personales: _____ |
| <input type="checkbox"/> Industria Manufacturera.                                    | <input type="checkbox"/> Actividades Inmobiliarias y de alquiler;  | <input type="checkbox"/> Sector ambiental.   |
| <input type="checkbox"/> Industria Alimentaria.                                      | <input type="checkbox"/> Administración de oficinas.   | Especificar: _____   |
| <input type="checkbox"/> Industria de la Madera.                                     | <input type="checkbox"/> Construcción.   | <input type="checkbox"/> Otros: _____  |
| <input type="checkbox"/> Producción y distribución de energía eléctrica, gas y agua. |  |  |
| <input type="checkbox"/> Otra industria: _____                                       |  |  |
| <input type="checkbox"/> Turismo y hostelería.                                       |  |  |
| <input type="checkbox"/> Educación   |  |  |

### Categorías profesionales:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ingenieros y licenciados. Personal de alta dirección. | <input type="checkbox"/> Oficiales de primera y segunda.                      |
| <input type="checkbox"/> Ingenieros Técnicos, peritos y ayudantes titulados.   | <input type="checkbox"/> Oficiales de tercera y especialistas.                |
| <input type="checkbox"/> Jefes Administrativos y de Taller.                    | <input type="checkbox"/> Peones.  |
| <input type="checkbox"/> Ayudantes no titulados.                               | <input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados en agricultura y pesca.    |
| <input type="checkbox"/> Oficiales Administrativos.                            | <input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados.               |
| <input type="checkbox"/> Subalternos.  | <input type="checkbox"/> Operarios de instalaciones y maquinaria, montadores. |
| <input type="checkbox"/> Auxiliares administrativos                            |   |
| <input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados                          |   |

*"He sido informado/a de que los datos que facilito serán incluidos en un fichero responsabilidad de la Federación Andaluza de Municipios y Provincias con la finalidad de controlar el desarrollo de las acciones cofinanciadas por FSE y manifiesto mi consentimiento. Asimismo, autorizo la comunicación de mis datos a la Comisión Europea así como a la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo con la finalidad de realizar el control de las acciones cofinanciadas. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo a la Federación Andaluza de Municipios y Provincias a través del Formulario para el ejercicio de los derechos relativos a datos personales."*

D. / D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Nombre y firma del destinatario

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_