

01/10/200801/10/200801/10/2008. . . .. . . . .. . . . ..Se actualiza el logo del FSE.  DIRECCIÓN GENERALDíaz Marcos, LuisCALIDAD Y MEDIO AMBIENTEGómez Tera, Miguel ÁngelCALIDAD Y MEDIO AMBIENTEValero de Bernabé López, MireyaSolicitud de inscripción2CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE  IT 02 PC 10-0104\_07\_9100\_AN\_028Anexos

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitud de inscripción** | **FOTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA:** | | | **LOCALIDAD**: | | | | | |
| **Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan** | | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | |
| Apellidos: | | Nombre: | | | | | | |
| NIF, Pasaporte, NIE: | | Sexo: H | | |  | M | |  |
| Lugar de nacimiento: | | Fecha de nacimiento: | | | | | Edad: | |
| Dirección: | | Nº: | | Piso, Esc., Bloque: | | | | |
| C.P.: | Ciudad: | | | Provincia: | | | | |
| Teléfono particular: | Teléfono móvil: | | | e-mail: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIQUE SI SE ENCUENTRA EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES GRUPOS VULNERABLES:** | | | | | | | | | |
|  | Inmigrante |  | Minoría |  | Discapacitado/a |  | Con personas en situación de dependencia a su cargo |  | Otras personas desfavorecidas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL DE ESTUDIOS (Indique sólo la máxima titulación obtenida)** | | | | | | | | | |
|  | Educación Obligatoria (Primaria y E.S.O. o equivalente) |  | Bachillerato y FP Grado Medio o equivalente | |  | FP Grado Superior o equivalente | |  | Estudios Universitarios |
| Titulación: | | | | Especialidad: | | | | | |
| Centro y Lugar: | | | | | | | Año Académico: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PROFESIONALES** | | | | | | | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL ACTUAL** (No olvide incluir copia de los documentos que confirmen su situación laboral, tal y como se indica al final de la solicitud de inscripción) | | | | | | | | | | |
|  | Empleado/a por cuenta ajena | | |  | Autónomo/a - Empresario/a (\*) | | |  | | Persona inactiva |
|  | Desempleado/a de menos de 1 año | | |  | Desempleado/a de más de 1 año | | |  | | Persona inactiva recibiendo educación o formación |
| **(\*)**Si es Empresario/a, indique su relación con el capital de la empresa (Socio/a, Hijo/a, Propietario/a): | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA EMPRESA EN LA CUAL TRABAJA EN LA ACTUALIDAD** | | | | | | | | | | |
| Empresa: | | | | | | Sector de Actividad: | | | | |
| Dirección: | | | | | | Nº: | | | Piso, Esc., Bloque: | |
| C.P.: | | | Ciudad: | | | Provincia: | | | | |
| Teléfono: | | | Fax: | | | e-mail: | | | | |
| Puesto/Cargo: | | | | | | Departamento: | | | | |
| **EXPERIENCIA PROFESIONAL (indique sólo las 3 últimas empresas)** | | | | | | | | | | |
| ***AÑOS*** | | ***EMPRESA*** | | | | | ***CARGO*** | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROYECTO. BREVE DESCRIPCIÓN.** | | | |
| **GRADO DE DESARROLLO ACTUAL DEL PROYECTO o IDEA** | | | |
|  | Sin Idea de empresa |  | Idea difusa o vaga |
|  | Proyecto/Idea clara y definida |  | Ha realizado TRABAJO DE CAMPO significativo |
|  | En TRÁMITES DE CREACIÓN (Ayuntamiento, Hacienda, Seguridad Social, ...) |  | Empresa CREADA y en funcionamiento desde hace \_\_\_\_ años. |
| Idea básica del proyecto o descripción de la empresa: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS EN FORMACIÓN COMPLEMENTARIA** | | | | | |
| **CURSOS REALIZADOS** | | | | | |
| ***NOMBRE DEL CURSO*** | ***ENTIDAD CON LA CUAL SE HA REALIZADO*** | | | ***Nº DE HORAS*** | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS** | | | | | |
| ***PROGRAMAS*** | | ***NADA*** | ***USUARIO/A*** | | ***AVANZADO/A*** |
| **OFIMÁTICA (Paquete Office):** | |  |  | |  |
| **INTERNET Y CORREO ELECTRÓNICO:** | |  |  | |  |
| **OTROS (Acrobat Reader, Win Zip, Win Rar...):** | |  |  | |  |
| **CONOCIMIENTO DE IDIOMAS** | | | | | |
| ***IDIOMA*** | | ***BAJO*** | ***MEDIO*** | | ***ALTO*** |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| **REQUISITOS TÉCNICOS PARA REALIZAR ESTE CURSO (Configuración mínima de los equipos informáticos):** | | | | | |
| TRABAJAMOS EN ENTORNO MICROSOFT | | | | | |
| Microsoft Internet Explorer 7.0 (únicamente) | | | | | |
| Windows XP o Windows Vista / Microsoft Outlook 2002 ó 2007, Outlook Express o Windows Mail (como programas de correo predeterminado) | | | | | |
| Puertos TCP/IP, 6667 o 7000, habilitados para el acceso al Aula Virtual | | | | | |
| Máquina Virtual de Java (componente necesario para la ejecución de determinadas aplicaciones del Aula Virtual) | | | | | |
| Programa antivirus actualizable / Adobe Acrobat Reader / Win Zip / Win Rar | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE INTERES** | | | | | |
| **¿HA REALIZADO MAS CURSOS CON EOI? (indique cuales y la localidad donde lo ha realizado):** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **INDIQUE LOS MOTIVOS POR LOS QUE DESEA REALIZAR ESTE PROGRAMA:** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **¿CÓMO NOS HA CONOCIDO?** | | | | | |
|  | Prensa, Radio, Carteles, etc.  Especificar: |  | Ferias, Congresos, etc.  Especificar: |  | Páginas Web  Especificar: |
|  | Antiguos Alumnos |  | Empleados/as de EOI |  | Otros,  Especificar: |

|  |
| --- |
| **Documentación obligatoria a adjuntar a la Solicitud**  **NO SE EVALUARÁ NINGUNA SOLICITUD QUE NO ADJUNTE TODA LA DOCUMENTACIÓN**   * **Dos fotografías** * **Fotocopia del DNI o del NIE** * **Documento que acredite su situación laboral actual, o sea:**   + **IAE o documento de pago a la SS como autónomo, o**   + **Documento de demanda de empleo o de demanda de mejora de empleo, o**   + **Acreditación de la empresa en la que trabaja (certificado de la empresa o, en su defecto, copia de la cabecera de la última nómina)** * **En su caso, fotocopia del Título** |
| **CONDICIONADO GENERAL CURSOS FSE PRESENCIALES** |
| La superación de los cursos cofinanciados por FSE que imparte la Fundación EOI y, en consecuencia, la obtención del Diploma acreditativo del mismo, están sujetas al cumplimiento de las siguientes condiciones:   1. **ASISTENCIA PARTE PRESENCIAL**   La asistencia a todas las sesiones lectivas, tutorías, visitas y demás actividades presenciales del curso es obligatoria. La justificación de la asistencia se hará mediante hojas de firmas que se pasarán diariamente a lo largo de las sesiones lectivas o de las reseñas de tutoría correspondientes.  En el caso de ausencia por enfermedad, accidente o cualquier otra causa justificada, el/la participante lo notificará a la Dirección del curso lo antes posible, aportando justificación documental de tal contingencia.  Para superar la condición de Asistencia, el/la participante deberá asistir como mínimo al 80% de las horas lectivas y horas de tutorías asignadas. Excepcionalmente, en el caso de que un/a participante no alcanzara la asistencia mínima, una vez evaluadas las circunstancias y situaciones particulares justificadas, la Dirección del curso podrá proponer que el/la participante supere esta condición siempre que haya asistido como mínimo al 50% de las horas lectivas del curso y al 90% de las horas de tutoría, o viceversa, al 90% de las horas lectivas y al 50% de las horas de tutoría. Por debajo de estos porcentajes no se podrá superar el curso.   1. **CALIFICACIONES PARTE ON-LINE**   Cada uno de los módulos online tendrá sus propios criterios de evaluación, recogidos en la Guía de Estudio que será facilitada por el docente al inicio de la clase.  Para la superación del curso, los/las participantes deberán sacar una nota media mínima de 5 sobre 10, en las calificaciones de los módulos online.   1. **PROYECTO FIN DE CURSO**   En los cursos que lo tengan establecido, para superar el curso es condición imprescindible que el/la participante realice y presente, en el plazo señalado por la Dirección del curso, un Proyecto final de curso, que además deberá alcanzar la calificación de APTO (nota mínima de 5 en una escala de 0-10).   1. **DIPLOMA**   La superación del curso y, en consecuencia, la obtención del Diploma acreditativo del mismo requiere que el/la participante haya superado todas y cada una de las condiciones anteriormente enunciadas. El Diploma reflejará, la duración en horas lectivas y de tutorías asignadas a cada participante y las horas estimadas para el trabajo de campo individual para el desarrollo del proyecto. |

“En cumplimiento de la vigente LOPD, la Fundación EOI le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero titularidad de EOI cuya finalidad es poder realizar una eficaz gestión de su solicitud de inscripción en cursos de EOI impartidos dentro del Programa Operativo aprobado por el Fondo Social Europeo, a efectos de realizar el correspondiente proceso de selección y demás gestiones asociadas a los cursos. Dichos datos personales no serán cedidos a ningún tipo de organización, ni pública ni privada, con la excepción de las autoridades públicas comunitarias y nacionales que legalmente tienen atribuidos el gestión y control del Fondo Social Europeo, a los efectos de evaluación y control, quedando bajo la plena responsabilidad de EOI. Los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente a EOI, Responsable del Fichero, en la dirección siguiente: Avenida Gregorio del Amo, número 6 de Madrid (Ciudad Universitaria, 28.040) o mediante el envío de un mail a la dirección de correo [lopd@eoi.es](mailto:lopd@eoi.es).

Igualmente, en los cursos realizados en colaboración con socios locales, los datos personales de los beneficiarios se tratarán en la manera que aparezca acordada en el convenio. El socio local facilitará a los solicitantes la información oportuna respecto al tratamiento de sus datos personales.

Asimismo, en aplicación de lo señalado por la LSSI, el/la abajo firmante presta su consentimiento expreso a EOI para que ésta pueda, en el futuro, proceder a enviarle a su cuenta de correo electrónico comunicaciones publicitarias o promocionales acerca tanto de cursos de la EOI como de boletines de noticias sobre la misma entidad que puedan ser de su interés. En cualquier momento, podrá revocar el consentimiento prestado con la simple notificación de su voluntad mediante el reenvío de un correo electrónico a la siguiente dirección [lssi@eoi.es](mailto:lssi@eoi.es).”

LOPD: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

LSSI: Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico.

|  |
| --- |
| **Nombre, dos Apellidos y Firma:** |