

Ficha del Evento Formativo

Datos del Curso					
Nombre	NÓMINAS Y SEGUROS SOCIALES BÁSICO Y E-ADMINISTRACIÓN		Calendario de impartición	Día 25/11/2015 Horario De 9.30 a 13.30	
Cód.	13984	Tipo de formación	Gestión Empresarial Básica	Temática	Nóminas y Seguros Sociales
Modalidad	Presencial			Número de Horas	4
Lugar de impartición	CADE La Línea de la Concepción - LINEA DE LA CONCEPCION (LA) (CADIZ)				
Temario	Presentación Carta de Servicios de Andalucía Emprende Presentación asistentes (networking). La nómina. Pago del Salario. Estructura de la Nómina: Bases de cotización, complementos, interpretación. Caso práctico Los seguros sociales: TC 1 y TC2. Medios de presentación telemática (e-administración) Cotizaciones 2014. Páginas web de interés (e-administración). Prácticas.				
Objetivos	Aportar a los asistentes unas nociones básicas sobre la confección de nóminas y seguros sociales en la empresa, realizando para ello un caso práctico que los llevará a comprender el proceso de confección desde el salario hasta la nómina y el seguro social de la empresa. Se intentará que los asistentes puedan identificar cuáles son los elementos que conforman la nómina y cómo se calcula la aportación empresarial y del trabajador dentro del pago de los seguros sociales. Igualmente se expondrán aquellas herramientas gratuitas que la administración pone a disposición de las empresas para su gestión laboral.				

Docentes

Empresa	Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza
E - Mail	Cade.Lalineadelaconcepcion@andaluciaemprende.es
Teléfonos	856583043
Docente: Nombre y Apellidos	MARIA JOSE ORRILLO INFANTE

Síguenos en...



CADE Cádiz: <http://www.facebook.com/cadecadiz>

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)			
Código del Curso:	13984		
Título:	NÓMINAS Y SEGUROS SOCIALES BÁSICO Y E-ADMINISTRACIÓN		
Fecha:	Inicio:25-11-2015 Fin:25-11-2015	Nº Total Horas	4 Horas
Horario:	Dia 25/11/2015 Horario De 9.30 a 13.30		
Lugar de impartición:	CADE La Línea de la Concepción		
Tipo de formación:	Gestión Empresarial Básica		
Modalidad:	Presencial		

Datos a cumplimentar por el alumnado. Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan y entregue en el CADE, o envíe por e-mail

DATOS DEL ALUMNADO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
SEXO	Hombre__ Mujer__
D.N.I.	
NACIONALIDAD	Española __ Extranjera (especificar nacionalidad)__
CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP)	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
¿Ha sido usuario de CADE con anterioridad?	SI__ (en éste caso especificar CADE al que está adscrito-si procede-) NO__
SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL	<input type="checkbox"/> Persona Empleada <input type="checkbox"/> Persona Autoempleada <input type="checkbox"/> Persona Desempleada de menos de un año <input type="checkbox"/> Persona Desempleada de más de un año <input type="checkbox"/> Persona inactiva por estudios (no esta en disposición de trabajar) <input type="checkbox"/> Persona inactiva por otros motivos (no esta en disposición de trabajar)
EDAD	Fecha de nacimiento (dia/mes/año) <input type="checkbox"/> Jóvenes (15-24) <input type="checkbox"/> Entre 25 y 54 años <input type="checkbox"/> Entre 55 y 65 años
GRUPOS VULNERABLES	<input type="checkbox"/> Inmigrante <input type="checkbox"/> Minoría étnica <input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad <input type="checkbox"/> Otros grupos desfavorecidos
NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Educación Primaria o Secundaria Inferior (ESO) <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Superior (Bachillerato, FP Grado Medio) <input type="checkbox"/> Educación Post secundaria no Terciaria (Grado, Diplomatura, Licenciatura, FP Grado Superior)
CARGAS FAMILIARES	<input type="checkbox"/> Con personas en situación de dependencia o a su cargo <input type="checkbox"/> Sin personas en situación de dependencia
DATOS DE LA EMPRESA (si procede)	
Nombre Empresa / Entidad a la que pertenece:	
Sector de actividad	Agricultura y Pesca__ Construcción__ Industria__ NNTT__ Servicios__
TIPO DE ENTIDAD	<input type="checkbox"/> Empresas (Pymes)__ 3º sector (economía ONG)__ <input type="checkbox"/> Entidas Pública__ Red. Asociación__ <input type="checkbox"/> Persona empresaria individual o autónoma__

El alumno/a firmante está dado de alta en la RED DE COOPERACIÓN: "Andalucía Emprende Cooperera".
 En LINEA DE LA CONCEPCION (LA), a 26-10-2015 Firma del alumno/a:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión del curso o seminario referido, la remisión de información de nuevos cursos, seminarios, o talleres impartidos por la Fundación, así como la utilización de los datos a efectos meramente estadísticos. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, para ello deberá remitir su escrito al Área de Formación a Emprendedores/as, a la siguiente dirección: Servicios Centrales de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, sito en calle Graham Bell número 5, Edif. Rubén Darío 1, 41010 Sevilla.