



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)			
<b>Código del Curso:</b>	14050		
<b>Título:</b>	FACTURACIÓN BÁSICA		
<b>Fecha:</b>	Inicio:04-11-2015 Fin:04-11-2015	<b>Nº Total Horas</b>	<b>4 Horas</b>
<b>Horario:</b>	Dia 04/11/2015 Horario 9:30h- 13:30 h		
<b>Lugar de impartición:</b>	CADE La Zubia (Sede Zacatin)		
<b>Tipo de formacion:</b>	Gestión Empresarial Básica		
<b>Modalidad:</b>	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	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>SEXO</b>	Hombre__ Mujer__
<b>D.N.I.</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	Española __ Extranjera (especificar nacionalidad)__
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP)</b>	
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>¿Ha sido usuario de CADE con anterioridad?</b>	SI__(en éste caso especificar CADE al que está adscrito-si procede-) NO__
<b>SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL</b>	Persona Empleada
	Persona Autoempleada
	Persona Desempleada de menos de un año
	Persona Desempleada de más de un año
	Persona inactiva por estudios (no esta en disposición de trabajar)
	Persona inactiva por otros motivos (no esta en disposición de trabajar)
<b>EDAD</b>	Fecha de nacimiento (dia/mes/año)
	Jóvenes (15-24)
	Entre 25 y 54 años
	Entre 55 y 65 años
<b>GRUPOS VULNERABLES</b>	Inmigrante
	Minoría étnica
	Persona con Discapacidad
	Otros grupos desfavorecidos
<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	Sin estudios
	Educación Primaria o Secundaria Inferior (ESO)
	Educación Secundaria Superior (Bachillerato, FP Grado Medio)
	Educación Post secundaria no Terciaria (Grado, Diplomatura, Licenciatura, FP Grado Superior)
<b>CARGAS FAMILIARES</b>	Con personas en situación de dependencia o a su cargo
	Sin personas en situación de dependencia
DATOS DE LA EMPRESA (si procede)	
<b>Nombre Empresa / Entidad a la que pertenece:</b>	
<b>Sector de actividad</b>	Agricultura y Pesca__ Construcción__ Industria__ NNTT__ Servicios__
<b>TIPO DE ENTIDAD</b>	Empresas (Pymes)__ 3º sector (economía ONG)__ Persona empresaria individual o autónoma__ Entidas Pública__ Red. Asociación__

El alumno/a firmante está dado de alta en la RED DE COOPERACIÓN: "Andalucía Emprende Cooperación".  
 En ZUBIA (LA), a 28-10-2015 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.