

## Ficha del Evento Formativo

Datos del Curso					
<b>Nombre</b>	COMO ELABORAR UN PLAN DE EMPRESA-INSTRUMENTO DE APOYO PARA EMPRENDER		<b>Calendario de impartición</b>	Dia 16/11/2015 Horario 08:30-13:30	
<b>Cód.</b>	14003	<b>Tipo de formación</b>	Gestión Empresarial Básica	<b>Temática</b>	Control de Gestión y Presupuesto
<b>Modalidad</b>	Presencial			<b>Número de Horas</b>	5
<b>Lugar de impartición</b>	CADE Padul - PADUL (GRANADA)				
<b>Temario</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El Plan de Empresa. Definición.</li> <li>• Apartados del Plan de Empresa:               <ul style="list-style-type: none"> <li>Análisis del grupo promotor.</li> <li>La idea de negocio.</li> <li>El cliente y la competencia.</li> <li>El plan de marketing.</li> <li>La localización de la empresa.</li> <li>Los recursos humanos.</li> <li>La viabilidad de la empresa.</li> </ul> </li> <li>• Conclusión.</li> </ul>				
<b>Objetivos</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocer los apartados de un plan de empresa.</li> <li>2. Aprender a redactar un plan de empresa.</li> <li>3. Tomar conciencia de la importancia de su elaboración antes del inicio de una actividad empresarial.</li> </ol>				

### Docentes

<b>Empresa</b>	Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza	
<b>E - Mail</b>	Cade.Padul@andaluciaemprende.es	
<b>Teléfonos</b>	958986007	
<b>Docente: Nombre y Apellidos</b>	ALICIA SACRAMENTO GARCIA MADRID	

### Síguenos en...



CADE Granada: <http://www.facebook.com/cadegrana>



HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)			
<b>Código del Curso:</b>	14003		
<b>Título:</b>	COMO ELABORAR UN PLAN DE EMPRESA-INSTRUMENTO DE APOYO PARA EMPRENDER		
<b>Fecha:</b>	Inicio:16-11-2015 Fin:16-11-2015	<b>Nº Total Horas</b>	<b>5 Horas</b>
<b>Horario:</b>	Dia 16/11/2015 Horario 08:30-13:30		
<b>Lugar de impartición:</b>	CADE Padul		
<b>Tipo de formación:</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>	<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)
<b>EDAD</b>	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
<b>GRUPOS VULNERABLES</b>	<input type="checkbox"/> Inmigrante <input type="checkbox"/> Minoría étnica <input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad <input type="checkbox"/> Otros grupos desfavorecidos
<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<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)
<b>CARGAS FAMILIARES</b>	<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)	
<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>	<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 Cooperadora".  
 En PADUL, a 29-10-2015 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.