

Ficha del Evento Formativo

Datos del Curso					
Nombre	CREA TU NEGOCIO ELECTRONICO		Calendario de impartición	Día 24/11/2015 Horario 16.00 a 20.00	
Cód.	14319	Tipo de formación	Gestión Empresarial Básica	Temática	Iniciación a la Informática e Internet
Modalidad	Presencial			Número de Horas	4
Lugar de impartición	CADE Cuevas del Almanzora - CUEVAS DEL ALMANZORA (ALMERÍA)				
Temario	<p>1.- Situación del E-commerce en España. El negocio electrónico en España. Cifras y evolución.</p> <p>2.- Modelos de Negocio en Internet. Tipos de modelo de negocio. Características</p> <p>3.- Importancia del modelo de negocio. Plan de negocio virtual. Estudio de la importancia del modelo de negocio</p> <p>4.- Marketing On Line; Como vender en Internet. E-mail Marketing; Mobile Marketing, Redes Sociales y web 2.0; Posicionamiento, Analítica Web y Gestión de reputación online. Pasos para poner en una tienda online. Acciones para vender tus productos en internet.</p> <p>5.- Logística y distribución. Organización logística de una tienda online. Soluciones de empresas y software.</p> <p>6.- Claves del éxito del e-commerce. Análisis de casos de éxito de e-commerce en España.</p>				
Objetivos	<p>El objetivo fundamental de este curso es ofrecer al alumno una perspectiva de los diferentes modelos de negocio en internet y los principales aspectos que se deben tener en cuenta para poner en marcha un negocio online. Además, se analizarán las claves de éxito del e-commerce en España.</p>				

Docentes

Empresa	Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza	
E - Mail	Cade.Cuevasdelalmanzora@andaluciaemprende.es	
Teléfonos	671539519	
Docente: Nombre y Apellidos	Juan Jesús Arrebola Deogracias	

Síguenos en...



CADE Almería: <http://www.facebook.com/cadealmeria>

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)			
Código del Curso:	14319		
Título:	CREA TU NEGOCIO ELECTRONICO		
Fecha:	Inicio:24-11-2015 Fin:24-11-2015	Nº Total Horas	4 Horas
Horario:	Dia 24/11/2015 Horario 16.00 a 20.00		
Lugar de impartición:	CADE Cuevas del Almanzora		
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 CUEVAS DEL ALMANZORA, a 20-11-2015 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.