Ficha del Evento Formativo

Datos del Curso

Nombre	Autónomo: ¿Sábes lo que cotizas?	**Calendario de impartición**	Dia 26/01/2016 Horario 10.00 á 14.00 horas		
Cód.	14529	**Tipo de formación**	Gestión Empresarial Básica	**Temática**	Nóminas y Seguros Sociales
Modalidad	Presencial			**Número de Horas**	4
Lugar de impartición	CADE Chiclana de la Frontera - CHICLANA DE LA FRONTERA (CADIZ)				
Temario	1.- RETA. ¿Quienes están incluido y quienes excluidos? 2.- ¿Cuánto se debe cotizar? Bases de Cotización, Tabla de Cotización y Contingencias. 3.- Supuestos prácticos de cálculo. 4.-Beneficios en la Cotización. 5.-Ingreso de cuotas. Recargo e intereses de demora. 6.- Estatuto del trabajo Autónomo.				
Objetivos	Establecer una visión práctica y real, del Régimen Especial de Trabajadores Autónomos. Atender a las necesidades de las personas emprendedoras y Autónomos/as de un mayor conocimiento e información sobre el Régimen de la seguridad social de la empresa como persona física.				

Docentes

Empresa	Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza
E - Mail	Cade.Chiclanadelafrontera@andaluciaemprende.es
Teléfonos	856101637
Docente: Nombre y Apellidos	ELISA COLLANTES CABALLERO

Síguenos en...

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

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)			
Código del Curso:	14529		
Título:	Autónomo: ¿Sábes lo que cotizas?		
Fecha:	Inicio:26-01-2016 Fin:26-01-2016	**Nº Total Horas**	4 **Horas**
Horario:	Dia 26/01/2016 Horario 10.00 á 14.00 horas		
Lugar de impartición:	CADE Chiclana de la Frontera		
Tipo de formacion:	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	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)	
EDAD	Fecha de nacimiento (dia/mes/año)	
	Jóvenes (15-24)	
	Entre 25 y 54 años	
	Entre 55 y 65 años	
GRUPOS VULNERABLES	Inmigrante	
	Minoría étnica	
	Persona con Discapacidad	
	Otros grupos desfavorecidos	
NIVEL DE ESTUDIOS	Sin estudios	
	Educación Primaria o Secundaria Inferior (ESO)	
	Educación Secundaria Superior (Bachillerato, FP Grado Medio)	
	Educacion Post secundaria no Terciaria (Grado, Diplomatura, Licenciatura, FP Grado Superior)	
CARGAS FAMILIARES	Con personas en situación de dependencia o a su cargo	
	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	Empresas (Pymes)__ 3º sector (economía ONG)__ Entidas Pública__ Red. Asociación__	Persona empresaria individual o autónoma__

El alumno/a firmante está dado de alta en la RED DE COOPERACIÓN: “Andalucía Emprende Coopera”.
En CHICLANA DE LA FRONTERA, a 29-12-2015 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.