

Ficha del Evento Formativo

Datos del Curso					
Nombre	Documentación y libros obligatorios de Trabajo Autónomo	Calendario de impartición	Día 26/02/2016 Horario DE 10:00 A 14:00		
Cód.	14621	Tipo de formación	Gestión Empresarial Básica	Temática	Gestión documental
Modalidad	Presencial		Número de Horas	4	
Lugar de impartición	CADE El Puerto de Santa María - PUERTO DE SANTA MARIA (EL) (CADIZ)				
Temario	<p>Tema 1: Documentos y trámites previos al inicio de la actividad.</p> <p>a) Documentos y trámites para todas las actividades empresariales o profesionales. b) Otros documentos y trámites además de los anteriores y dependiendo de la actividad.</p> <p>Tema 2: Documentos y trámites corrientes.</p> <p>a) Facturas a emitir a clientes. b) Facturas de proveedores. c) Documentos laborales. d) Otros documentos de tráfico mercantil</p> <p>Tema 3: Libros obligatorios del autónomo.</p> <p>a) Normativa de la Agencia Tributaria. b) Libro de Ingresos. c) Libro de Gastos. d) Libro de Bienes de Inversión. e) Libro de provisión de fondos y suplidos.</p>				
Objetivos	Que los nuevos emprendedores despejen dudas y suspicacias hacia las tramitaciones necesarias para poner en marcha su idea empresarial. Es conocido que todo el mundo teme la puesta en marcha de un proyecto por "el papeleo" que se necesita arreglar. A través de los temas que se ven, se le quita "hierro" a este asunto y se demuestra lo sencillo que es tenerlo todo a punto, a pesar de su aparente engorro.				

Docentes

Empresa	Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza
E - Mail	Cade.Elpuertodesantamaria@andaluciaemprende.es
Teléfonos	856101682
Docente: Nombre y Apellidos	YOLANDA ALVAREZ GIL

Síguenos en...



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

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)			
Código del Curso:	14621		
Título:	Documentación y libros obligatorios de Trabajo Autónomo		
Fecha:	Inicio:26-02-2016 Fin:26-02-2016	Nº Total Horas	4 Horas
Horario:	Dia 26/02/2016 Horario DE 10:00 A 14:00		
Lugar de impartición:	CADE El Puerto de Santa María		
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 PUERTO DE SANTA MARIA (EL), a 25-01-2016 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.