

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

<b>Código:</b>	17572		
<b>Título:</b>	Capacitación CRECE "Del Modelo de Negocio Validado a la Consolidación del mismo."		
<b>Fecha:</b>	Inicio:08-02-2017 Fin:08-02-2017	<b>Nº Total Horas</b>	<b>5 Horas</b>
<b>Horario:</b>			
<b>Lugar de impartición:</b>	CADE Zubia (La) - Matadero		
<b>Tipo:</b>	Personalizada		
<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 64 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	
<b>DATOS DE LA EMPRESA (si procede)</b>		
<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 Coopera".  
 En ZUBIA (LA), a 13-01-2017 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.