

SITUACIÓN LABORAL **TRABAJADOR DESEMPLEADO**

- Especifique el tiempo que lleva inscrito en la oficina de empleo correspondiente:

0-6 meses 6 meses- 1 año 6 meses- 2 años 1- 2 años ≥ 2 años

- Situación actual: Parado sin empleo anterior

Parado con empleo anterior no perceptor de prestación Parado con empleo anterior perceptor de prestación

 TRABAJADOR OCUPADO

AREA FUNCIONAL	<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Producción
CATEGORIA	<input type="checkbox"/> Directivo	<input type="checkbox"/> Mando Intermedio	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado	<input type="checkbox"/> Trabajador No cualificado
Colectivos (1) Consignar código					

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

- Nombre del centro de trabajo:		CIF		
Nº de Patronal (código cuenta cotización)	Convenio:			
- Sector de actividad:	<input type="checkbox"/> Agricultura	<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Servicios
- Nº de trabajadores:	<input type="checkbox"/> hasta 10 trabajadores	<input type="checkbox"/> 11-50 trabajadores	<input type="checkbox"/> 51-250 trabajadores	<input type="checkbox"/> más de 250 trabajadores
- Naturaleza jurídica:	<input type="checkbox"/> Empresa privada	<input type="checkbox"/> Organizaciones patronales o sindicales		
<input type="checkbox"/> Economía social	<input type="checkbox"/> Autónomos	<input type="checkbox"/> Administración Pública	<input type="checkbox"/> Otras entidades sin ánimo de lucro	

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

DOMICILIO	Tipo vía pública		Nombre vía pública	
	Nº	Bis/Duplicado	Esc	Piso
LOCALIDAD/ PEDANIA	MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL	

OTROS ASPECTOS

- Mediante qué medio conoció la existencia de esta acción formativa:

Publicidad en prensa Por la entidad de formación Por alguien que ya lo ha hecho o por un conocido

Por la Web del Servicio Regional de Empleo y Formación, SEF Oficinas del SEF. Información por correo

Otra vía: especificar

Solicito la acción formativa arriba señalada y declaro que la información facilitada es cierta. Asimismo, autorizo al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) a recabar en las distintas Administraciones Publicas los datos que se estimen convenientes al objeto de verificar el seguimiento de la inserción laboral.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) informa que sus datos personales, académicos y profesionales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad controlar el seguimiento de las acciones formativas.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica 15/1999, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito en ese sentido al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF).

La Administración además del cumplimiento de las garantías y obligaciones establecidas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, queda sometida a las actuaciones de comprobación a cargo de la administración cedente al objeto de verificar la adecuada obtención y utilización de la información cedida y de las condiciones normativas que fueran de aplicación.

FIRMA DEL ALUMNO/A Murcia, ade Mayo de 2011. Fdo.:.....	OFICINA EMPLEO DEL SEF
---	------------------------

(1) Relación de códigos: RG Régimen general, FD Fijos Discontinuos en periodos de no ocupación, RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación, AG Régimen especial agrario, AU Régimen especial autónomos, AP administración pública, EH empleado hogar, DF trabajadores que excedan al desempleo durante el periodo formativo, RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.

Importante: Este documento debidamente cumplimentado y firmado quedará en poder de la entidad de formación.