

SOLICITUD ACCIÓN FORMATIVA

Denominación Acción Formativa INTROD. SEMINARIO PERMANENTE DE LENGUA Y CULTURA AMAZIGE

Modalidad: PRESENCIAL ONLINE SE DEBE ELEGIR SOLAMENTE UNA

1.- Datos personales

IDENTIFICACIÓN

1. N.I.F: _____
2. Apellidos: _____
3. Nombre: _____
4. Sexo: 1. Varón 2. Mujer 3. Otro 4. Prefiero no decirlo
5. Fecha de nacimiento: _____
6. Nacionalidad: _____
7. Teléfono Fijo: _____
8. Teléfono Móvil: _____
9. Correo Electrónico: _____
10. Dirección de Residencia: _____
11. Ciudad: _____ 12. Distrito: _____ 13. Código Postal: _____
14. ¿Tiene carnet de conducir? 1. Sí 2. No
- En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee: 1. A 2. B 3. C 4. D 5. E

2.- Datos laborales

1. Situación Laboral: 1. Trabajador Desempleado 2. Trabajador Empleado

3.- Datos académicos

1*. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)

- Estudios primarios sin certificado
- Estudios primarios o equivalente
- Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
- Bachiller o equivalente
- FP Grado Medio o equivalente Especialidad: _____
- FP Grado Superior o equivalente Especialidad: _____
- Titulación universitaria de grado medio Especialidad: _____
- Titulación universitaria de grado superior Especialidad: _____
- Formación Postgrado Especialidad: _____

2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

- No
- Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
- Bachiller o equivalente
- FP Grado Medio o equivalente Especialidad: _____
- FP Grado Superior o equivalente Especialidad: _____
- Titulación universitaria de grado medio Especialidad: _____
- Titulación universitaria de grado superior Especialidad: _____
- Formación Postgrado Especialidad: _____

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos a continuación: El responsable del tratamiento de datos será Centro Formación Séneca SL (si se entrega o envía a ellos) y Academia Vetonia SLU (si se entrega o envía a ellos). Tiene como finalidad la gestión y el control de las actividades formativas de los alumnos. Los destinatarios de estos datos serán las entidades formadoras encargadas del tratamiento de estos, así como aquellos organismos necesarios por obligación legal u organizativa. Los interesados tienen derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la LOPDGDD.

Melilla, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

GUARDAR ESTE FORMULARIO EN FORMATO PDF Y ENVIARLO A UNA DE ESTAS DOS DIRECCIONES DE CORREO ELECTRÓNICO (SÓLO UNA SOLICITUD POR CADA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO):

CENTRO FORMACIÓN SÉNECA SL: **seneca.formacion@gmail.com**
ACADEMIA VETONIA SLU: **academiavetonia@yahoo.es**

RECORDAD AGREGAR EL ARCHIVO PDF GUARDADO

O BIEN ENTREGARLO PERSONALMENTE IMPRESO EN CUALQUIERA DE LAS DOS CENTROS DE FORMACIÓN EN HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS DE LUNES A VIERNES

CENTRO FORMACIÓN SÉNECA SL: **CALLE BUSTAMANTE Nº 9**
ACADEMIA VETONIA: **PUERTO DEPORTIVO NORAY LOCAL 1**

INICIO DE RECOGIDA DE SOLICITUDES TANTO EN LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO ONLINE: **EL LUNES 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 A LAS 09.00 DE LA MAÑANA**

CIERRE DE RECOGIDA DE SOLICITUDES TANTO EN LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO ONLINE: **EL 7 DE OCTUBRE DE 2021 A LAS 14:00 HORAS.**

SÓLO SE ADMITIRÁ UNA SOLICITUD POR ALUMNO/A Y POR DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

A RELLENAR POR EL CENTRO DE FORMACIÓN:

Fecha de Recepción: _____

Hora de Recepción: _____

Centro de Recepción: _____