|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN** | | | | | | | | | | | | |
| **PROGRAMA:** | | | | | | | | | | | FOTO | |
| **FECHA INICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LOCALIDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **MODALIDAD: PRESENCIAL SEMIPRESENCIAL ON-LINE** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | | | | |
| APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN PARTICULAR: CALLE (Avda., Plaza, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| POBLACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| TFNO. FIJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TFNO. MÓVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | | | |
| FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_AÑOS | | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **SITUACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR** | | DISCAPACITADO …….….SI NO  INMIGRANTE ..……. …….SI NO  CARGAS FAMILIARES ….SI NO | | | | | MINORÍAS ………..…...SI NO  DESFAVORECIDO ......SI NO | | | | | |
| **TITULACIÓN / FORMACIÓN** | | | UNIVERSITARIO/ FP II/ POSTGRADOS…………………………………….  2º CICLO ENSEÑANZA SECUNDARIA, BACHILLERATO Y FP I………….  ED. PRIMARIA Y 1ER CICLO EDUCACION SECUNDARIA………………..  SIN ESTUDIOS………..............................................................................…. | | | | | | | | | |
| **SITUACIÓN LABORAL ACTUAL DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | | | | |
| **DESEMPLEADO** |  | | FECHA ALTA INEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | MENOS DE 1 AÑO | | |  | MÁS DE 1 AÑO | |  |
| **INACTIVO** |  | | JUBILADO……………………...  RETIRADO DE NEGOCIOS.…  EN FORMACIÓN……………… | | INCAPACIDAD PERMANENTE……...……  DEDICADO A LA VIDA FAMILIAR…….…..  OTROS (indicar )…………………………….  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **OCUPADO** | | | CUENTA PROPIA  FUNCIONARIOS | CUENTA AJENA *T. FIJO*…  *T. TEMPORAL*… | | | | | | | | |
| **EMPRESARIO/A**  MICROEMPRESA: SI  NO | | | NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CARGO EN LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIRECCIÓN: CALLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  POBLACIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

FC105, Edic.: 3

|  |  |
| --- | --- |
| **CONOCIMIENTO / INTERÉS EN EL PROGRAMA** | |
| SU CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA SE HA PRODUCIDO POR:  ANUNCIO EN PRENSA…………… RECOMENDACIÓN DE SU EMPRESA……...…..  CUÑAS RADIOFÓNICAS…….…… RECOMENDACIÓN CÁMARA DE COMERCIO...  RECOMENDACIÓN EX-ALUMNO.. OTRAS RAZONES \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| INTERÉS EN EL PROGRAMA:  CREACIÓN DE UNA EMPRESA  GRADO DE DESARROLLO: SOLO UNA IDEA  YA HA REALIZADO ESTUDIOS PREVIOS/INVESTIGACIÓN  PLAN DE MEJORA / CONSOLIDACIÓN | |
| **DESCRIPCIÓN DE LA IDEA / EMPRESA** | |
| *DESCRIPCIÓN IDEA / PLAN DE NEGOCIO O DE MEJORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| **SECTOR AL QUE PERTENECE LA EMPRESA O EL PROYECTO PRESENTADO** | |
| AGRÍCOLA Y GANADERO …  COMERCIO……..….…….…...  CONSTRUCCIÓN……………. | INDUSTRIA…..………………………  SERVICIOS…..……………………...  TURISMO Y TRANSPORTE...…….. |
|  | |
| **LOS PARTICIPANTES AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO, CONFIRMAN QUE ESTAN INFORMADOS DE LA COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO DENTRO DEL PROGRAMA OPERATIVO ADAPTABILIDAD Y EMPLEO CCI: 2007ES05UPO001.**  Los datos, incluidos los de carácter personal, recogidos en el presente impreso serán incorporados a los ficheros de la Fundación INCYDE y serán objeto de tratamiento con el fin de mantener con Ud. la relación de seguimiento de su proyecto empresarial o plan de mejora.  Autorizo a la Fundación INCYDE a facilitar mis datos a la Empresa HEARST MAGAZINE ESPAÑA, S.L. para que me envíe a mi domicilio una suscripción gratuita anual de la revista EMPRENDEDORES.  Para la anulación, cancelación o modificación de datos, se enviará un email a la F. Incyde ([incyde@cscamaras.es](mailto:incyde@cscamaras.es))  Asimismo, el abajo firmante, otorga su consentimiento para que sus datos sean tratados con finalidad de facilitarlos a Instituciones u Organismos nacionales, comunitarios o europeos que financian este programa y, en general para el ejercicio de las funciones que tienen encomendadas en función de las ayudas y subvenciones concedidas.  Conforme con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante un escrito dirigido a Fundación INCYDE, C/ Ribera del Loira , 12.- 3ª Planta, 28042 Madrid, adjuntando fotocopia de su documento nacional de identidad o pasaporte.  ..............................................., a.............de...................................de 20...... FIRMA DEL PARTICIPANTE | |

FC105, Edic.: 3