|  |
| --- |
| **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)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