

Formulario de inscripción

FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Nombre | <input type="text"/> | | |
| Apellidos | <input type="text"/> | | |
| Fecha de nacimiento | <input type="text"/> | Lugar de nacimiento | <input type="text"/> |
| DNI/Pasaporte | <input type="text"/> | | |

DATOS DE CONTACTO *

| | | | |
|--|----------------------|----------------|----------------------|
| Domicilio Habitual <small>(nombre y tipo de vía, número y piso)</small> | <input type="text"/> | | |
| Población | <input type="text"/> | Provincia | <input type="text"/> |
| País | <input type="text"/> | Código Postal | <input type="text"/> |
| Teléfono fijo | <input type="text"/> | Teléfono móvil | <input type="text"/> |
| E-mail | <input type="text"/> | | |

DATOS ACADÉMICO Y DE ESTUDIOS

TITULACIÓN ACADÉMICA

| TITULACIÓN | CENTRO | AÑOS DE INICIO Y FIN | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

OTRA FORMACIÓN RELACIONADA

| TITULACIÓN | CENTRO | AÑOS DE INICIO Y FIN | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

SITUACIÓN LABORAL

EMPLEADO

DESEMPLEADO

Firma del interesado

* Será obligatorio aportar certificado de empadronamiento

** Aquellas personas que hayan trabajado en subcontratas de ENDESA deberán aportar certificado de vida laboral

EXPERIENCIA PROFESIONAL **

PUESTO DE TRABAJO ACTUAL

| | |
|---------|----------|
| PUESTO: | EMPRESA: |
|---------|----------|

PUESTO DE TRABAJO ANTERIOR

| | |
|---------|----------|
| PUESTO: | EMPRESA: |
|---------|----------|

CONVOCATORIA

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRIMERA CONVOCATORIA (Fecha prevista junio-septiembre) | <input type="checkbox"/> SEGUNDA CONVOCATORIA *** (Fecha prevista septiembre-noviembre) |
| <input type="checkbox"/> TERCERA CONVOCATORIA *** (Fecha prevista diciembre 2020-febrero 2021) | <input type="checkbox"/> CUARTA CONVOCATORIA*** (Fecha prevista marzo-mayo 2021) |

*** calendario estimado sujeto a modificaciones por situación Covid19

CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA, TRATAMIENTO Y CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

APELLIDOS Y NOMBRE: DNI:

El Instituto Aragonés de Empleo (Inaem), le informa que sus datos personales serán tratados con el fin de realizar la gestión, seguimiento y control de la participación de los alumnos en las acciones de formación para el empleo previstas en el Convenio de colaboración entre el Instituto Aragonés de Empleo, el Ayuntamiento de Andorra, ENDESA GENERACIÓN S.A. y ENDESA S.A.. La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de obligaciones legales y el ejercicio de poderes públicos, así como, en los casos que sea necesario, su consentimiento. No se comunicarán sus datos a terceros salvo obligación legal. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como de limitación y oposición a su tratamiento, a través del correo: protecciondatos.inaem@aragon.es Puede consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en <https://inaem.aragon.es/proteccion-de-datos-personales>.

Fecha:

Firma del interesado

* Será obligatorio aportar certificado de empadronamiento

** Aquellas personas que hayan trabajado en subcontratas de ENDESA deberán aportar certificado de vida laboral

TELÉFONOS DE CONTACTO Y CITA PREVIA TELEFÓNICA:

OFICINA EMPLEO ANDORRA: 978842230
OFICINA EMPLEO ALCAÑIZ: 978831495
OFICINA EMPLEO UTRILLAS: 978757130