



Fundación Estatal

PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



Anexo II
Solicitud de participación

Nº de Expediente: F160180AA Sector al que se dirige el plan de formación:

Entidad solicitante del plan de formación:

Acción formativa (denominación y número):

Formulario with sections: DATOS DEL PARTICIPANTE, ESTUDIOS, GRUPO DE COTIZACIÓN, CATEGORÍA PROFESIONAL, AREA FUNCIONAL, PARTICIPANTE, ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE.

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que en la presente Convocatoria no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

Los datos personales a que se refiere párrafo anterior serán incorporados a un fichero titularidad del Servicio Público de Empleo Estatal debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos.

1 Relación de códigos: RG Régimen general; FD Fijos discontinuos en periodos de no ocupación; RE Regulación de empleo en periodos de no ocupación; AGP Régimen especial agrario por cuenta propia; AGA Régimen especial agrario por cuenta ajena; AU Régimen especial autónomos; AP Administración Pública; EH Empleado hogar; DF Trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo; RLE trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los Trabajadores; CEES Trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social; FDI Trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (con trabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación; YM Régimen especial del mar; CP Mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos; OCTP Trabajadores ocupados con contrato a tiempo parcial; OCT Trabajadores ocupados con contrato temporal.

Fecha y firma del / de la trabajador/a
de del