



RESGUARDO SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE		APELLIDO 1		APELLIDO 2	
DNI/NIE		FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO		Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL		DEMANDANTE EMPLEO	
C.P.		POBLACIÓN		PROVINCIA	
				MINUSVALÍA	

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA QUE SOLICITA

Entidad: MarsDigital S.L.

Código de Centro:

Nº de Expediente:

Acción Formativa:

Código:

Denominación Acción Formativa:

Del al

NIVEL DE FORMACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

<input type="checkbox"/>	SIN TITULACIÓN	<input type="checkbox"/>	TÍTULO TÉCNICO/A EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/>	GRADUADO ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	PRUEBA DE ACCESO AL TÍTULO DE TÉCNICO/A
<input type="checkbox"/>	ENSEÑANZA OBLIGATORIA (ESO/ESA) O EQUIVALENTE	<input type="checkbox"/>	TÍTULO TÉCNICO/A SUPERIOR O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/>	TÍTULO PROFESIONAL BÁSICO	<input type="checkbox"/>	PRUEBA ACCESO TÍTULO TÉCNICO/A SUPERIOR
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD NIVEL 1 <input type="checkbox"/> NIVEL 2 <input type="checkbox"/> NIVEL 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO O EQUIVALENTE
<input type="checkbox"/>	CÓDIGO	<input type="checkbox"/>	PRUEBA DE ACCESO A LA UNIVERSIDAD PARA MAYORES DE 25 O 45 AÑOS
<input type="checkbox"/>	DENOMINACIÓN	<input type="checkbox"/>	GRADO/DIPLOMATURA/ING. TÉCNICA/ARQUITEC. TÉC.
<input type="checkbox"/>	COMPETENCIAS CLAVE	NIVEL 1 <input type="checkbox"/>	NIVEL 2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PRUEBAS:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIPLOMAS:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	MÁSTER/LICENCIATURA/INGENIERÍA/ARQUITECTURA
		<input type="checkbox"/>	OTRAS (ESPECIFICAR)

SELLO DEL CENTRO

FIRMA DEL SOLICITANTE



CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

MARS DIGITAL S.L. es el responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines y legitimación del tratamiento: prestación de servicios de formación y mantenimiento del historial académico (para la ejecución de un contrato o precontrato del que forme parte el interesado, art. 6.1.b GDPR) y envío de comunicaciones de productos o servicios (con el consentimiento del interesado, art. 6.1.a GDPR).

Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

MARSDIGITAL B18579953 Calle Benjamín Franklin n1. 18100. Armilla. Granada.
info@escueladeformacionprofesional.es www.escueladeformacionprofesional.es

Derechos que asisten al Interesado:

Calle Benjamín Franklin n1. 18100. Armilla. Granada.
info@escueladeformacionprofesional.es www.escueladeformacionprofesional.es

Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.

Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y de limitación u oposición a su tratamiento.

Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

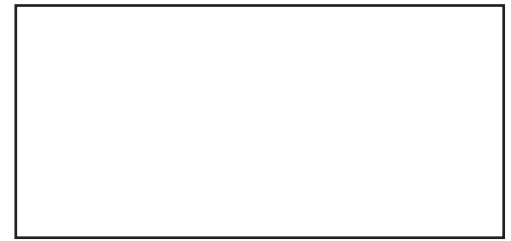
MARSDIGITAL Calle Benjamín Franklin n1. 18100. Armilla. Granada.
info@escueladeformacionprofesional.es www.escueladeformacionprofesional.es

El Interesado o su representante legal consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos.

CONDICIONES ACADÉMICAS

El horario docente ordinario de los cursos presenciales FPE se desarrollará dentro de la franja de (minutos de descanso incluidos). El alumno/a manifiesta haber leído previamente la normativa del centro en la web de www.escueladeformacionprofesional.es manera que, con la firma de este documento, declara conocer y aceptar dicha normativa, obligándose a su cumplimiento. Queda sujeto, además de la normativa general y particular de Mars Digital, a la normativa que regula los certificados de profesionalidad para la obtención de dicha acreditación.

El centro se reserva la facultad de cancelar todos aquellos cursos en los que, a falta de cinco días naturales para su inicio, no se haya alcanzado un mínimo de dieciocho plazas, en cuyo caso procederá a la devolución íntegra de las cantidades satisfechas.



CALENDARIO DEL CURSO

En el siguiente calendario se muestran las fechas de impartición de los módulos que forman este certificado de profesionalidad:

EXP.
ACCIÓN:

AULA POLIVALENTE	<input type="text"/>	HORARIO
NAVE DE JARDINERÍA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TERRENO/PARCELA PARA PRÁCTICAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENERO								FEBRERO								MARZO								ABRIL							
DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA	
	1	2	3	4	5	6						1	2	3								1	2		1	2	3	4	5	6	
7	8	9	10	11	12	13		4	5	6	7	8	9	10		3	4	5	6	7	8	9		7	8	9	10	11	12	13	
14	15	16	17	18	19	20		11	12	13	14	15	16	17		10	11	12	13	14	15	16		14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27		18	19	20	21	22	23	24		17	18	19	20	21	22	23		21	22	23	24	25	26	27	
28	29	30	31					25	26	27	28	29				24	25	26	27	28	29	30		28	29	30					
																31															

MAYO								JUNIO								JULIO								AGOSTO							
DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA	
			1	2	3	4								1			1	2	3	4	5	6						1	2	3	
5	6	7	8	9	10	11		2	3	4	5	6	7	8		7	8	9	10	11	12	13		4	5	6	7	8	9	10	
12	13	14	15	16	17	18		9	10	11	12	13	14	15		14	15	16	17	18	19	20		11	12	13	14	15	16	17	
19	20	21	22	23	24	25		16	17	18	19	20	21	22		21	22	23	24	25	26	27		18	19	20	21	22	23	24	
26	27	28	29	30	31			23	24	25	26	27	28	29		28	29	30	31					25	26	27	28	29	30	31	
								30																							

SEPTIEMBRE								OCTUBRE								NOVIEMBRE								DICIEMBRE							
DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA		DO	LU	MA	MI	JU	VI	SA	
1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4	5								1	2	1	2	3	4	5	6	7	
8	9	10	11	12	13	14		6	7	8	9	10	11	12		3	4	5	6	7	8	9		8	9	10	11	12	13	14	
15	16	17	18	19	20	21		13	14	15	16	17	18	19		10	11	12	13	14	15	16		15	16	17	18	19	20	21	
22	23	24	25	26	27	28		20	21	22	23	24	25	26		17	18	19	20	21	22	23		22	23	24	25	26	27	28	
29	30							27	28	29	30	31				24	25	26	27	28	29	30		29	30	31					

HORAS	FECHA INICIO	FECHA FIN	MÓDULO FORMATIVO-UNIDAD FORMATIVA
SÁBADOS, DOMINGOS Y FESTIVOS			

SELLO DEL CENTRO

FIRMA DEL SOLICITANTE



escuela de
formación
PROFESIONAL



DECLARACIÓN, SOLICITUD

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y SOLICITA la participación en esta acción formativa.

EN

, A _____ DE _____ DE 2023

SOLICITANTE

FDO.

FDO.