

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

**PROGRAMA:**

**FECHA INICIO:**

**LOCALIDAD:** Madrid

**MODALIDAD:**

PRESENCIAL

SEMPRESENCIAL

ON-LINE

FOTO

### 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

MINORÍAS .....SI  NO

INMIGRANTE .....SI  NO

DESFAVORECIDO .....SI  NO

CARGAS FAMILIARES ....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.....

INCAPACIDAD PERMANENTE.....

RETIRADO DE NEGOCIOS.....

DEDICADO A LA VIDA FAMILIAR .....

EN FORMACIÓN.....

OTROS (indicar ).....

**OCUPADO**

CUENTA PROPIA

FUNCIONARIOS

CUENTA AJENA

T. FIJO...

T. TEMPORAL...

**EMPRESARIO/A**

NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

CARGO EN LA EMPRESA \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_

MICROEMPRESA: {

SI

NO

DIRECCIÓN: CALLE \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

C. P. \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**CONOCIMIENTO / INTERÉS EN EL PROGRAMA**

SU CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA SE HA PRODUCIDO POR:

- |  |   |
|--|---|
| ANUNCIO EN Prensa..... <input type="checkbox"/>    | RECOMENDACIÓN DE SU EMPRESA ..... <input type="checkbox"/>  |
| CUÑAS RADIOFÓNICAS ..... <input type="checkbox"/>  | RECOMENDACIÓN CÁMARA DE COMERCIO.. <input type="checkbox"/> |
| RECOMENDACIÓN EX-ALUMNO.. <input type="checkbox"/> | 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 ... <input type="checkbox"/> | INDUSTRIA..... <input type="checkbox"/>            |
| COMERCIO ..... <input type="checkbox"/>          | SERVICIOS ..... <input type="checkbox"/>           |
| CONSTRUCCIÓN..... <input type="checkbox"/>       | TURISMO Y TRANSPORTE..... <input type="checkbox"/> |

**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 Fundación BANCAJA serán objeto de tratamiento con el fin de mantener con ud. la relación de seguimiento de su proyecto empresarial o plan de mejora.

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