



**ATA**

FEDERACIÓN AUTÓNOMOS



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



**fundación afies**  
Formación, Investigación y Estudio



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO  
DE EMPLEO ESTATAL

# FORMACIÓN CONTINUA

## PLAN NACIONAL

Formación Gratuita  
para autónomos y desempleados.

2014

# CURSOS DE FORMACIÓN 2014

## Área de Informática y comunicaciones

### Modalidad

### Horas

· Redes Sociales, un nuevo poder para tu negocio .....	SP .....	60h.
· Blogger Profesional .....	SP .....	76h.
· Operaciones Auxiliares de Montaje de componentes (MF1207)-IFCT0108 .....	P .....	130h. (CP)
· Operaciones Auxiliares de Mantenimiento de Sistemas (MF1208)-IFCT0108 .....	P .....	70h. (CP)
· Operaciones Auxiliares con Tecnologías de la Información. (MF1209)-IFCT0108 .....	P .....	90h. (CP)
· Ofimática. MF0233_2. (ADGG0208) .....	P .....	190h. (CP)
· Publicación en Página Web. (MF0952_2). IFC D0110 .....	P .....	90h. (CP)
· Ofimática. MF0233_2. (ADGG0308) .....	P .....	190h. (CP)
· Photoshop .....	TF .....	65h.
· Comercio Electrónico .....	TF .....	80h.

## Área de Idiomas

### Modalidad

### Horas

· Inglés Profesional para Actividades Comerciales (MF1002_2) - COMT0411 .....	P .....	90h. (CP)
· Lengua Extranjera profesional para gestión Administrativa (MF0977_2) - ADGG0208 .....	P .....	90h. (CP)
· Inglés Profesional para Actividades Comerciales (MF1002_2) - COMV0108 .....	P .....	90h. (CP)

## Área de Administración y Gestión

### Modalidad

### Horas

· Operaciones Auxiliares de Servicios Administrativos y Generales. ADGG0408 .....	P .....	430h. (CP)
· Facturación Electrónica .....	P .....	45h.
· Nuevas Tecnologías Aplicadas a la Gestión de RRHH .....	TF .....	96h.
· Cobro de Impagados. Guía Práctica para la Recuperación de Deudas .....	SP .....	76h.
· Gestión de Stocks .....	SP .....	76h.

## Área de Comercio y Marketing

### Modalidad

### Horas

· Comercio Exterior .....	P .....	20h.
· Venta On-line .....	TF .....	30h.
· Selección y Evaluación de Proveedores .....	TF .....	20h.
· Plan de Ventas .....	SP .....	56h.

## Área de Sanidad

### Modalidad

### Horas

· Control y Prevención de la Legionela y Legionelosis .....	P .....	30h.
· Manipulador de Alimentos .....	TF .....	10h.

## Área de Serv. Socioculturales y Comunidad

### Modalidad

### Horas

· Gestión de llamadas de teleasistencia. (SSCG0111) .....	P .....	310h. (CP)
· Docencia de la formación profesional para el empleo (SSCE0110) .....	P .....	380h. (CP)
· Realización de tutorías e-learning .....	TF .....	60h.

Teleformación:	TF	Semipresencial:	SP	Certificado Profesional:	CP
Distancia:	D	Presencial:	P	Homologado:	H

## *INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN*

- Cada alumno podrá solicitar hasta 2 cursos, siempre y cuando no se superen las 90 horas de formación.
- Para realizar la inscripción de manera correcta deberá:
  - Presentar UNA solicitud de preinscripción por curso.
  - Las solicitudes deben estar **TOTALMENTE CUMPLIMENTADAS Y FIRMADAS**.
  - Las solicitudes de inscripción podrán ser enviadas por **CORREO ORDINARIO, MENSAJERÍA ó CORREO ELECTRÓNICO** a la dirección [inscripcioncursos@afies.com](mailto:inscripcioncursos@afies.com).
  - Para cualquier información o duda llame al teléfono 900 36 14 57.

## *DOCUMENTACIÓN NECESARIA:*

- Junto con la solicitud de inscripción deberá aportar la siguiente documentación:
  - \* **AUTÓNOMOS:**
    - Fotocopia DNI.
    - Fotocopia último recibo de autónomo.
    - Prueba de acceso (en función del curso solicitado)
    - Anexo Solicitud
  - \* **DESEMPLEADOS:**
    - Fotocopia DNI.
    - Fotocopia tarjeta de desempleo
    - Fotocopia tarjeta seguridad social.
    - Prueba de acceso (en función del curso solicitado)
    - Anexo Solicitud

## *más información y presentación de solicitudes:*

FUNDACION AFIES  
C/. Portobelo, 2 local posterior, 41006 Sevilla  
Telf.: 900 36 14 57 - 954 28 61 80  
Fax: 954 27 41 66  
<http://www.afies.com>



## ANEXO I

## Solicitud de participación

Nº de Expediente \_\_\_\_\_  
 Entidad solicitante del Proyecto formativo: \_\_\_\_\_  
 Acción Formativa (denominación y número): \_\_\_\_\_

P  
I  
a  
n  
e  
s  
d  
e  
F  
o  
r  
m  
a  
c  
i  
ó  
n  
2  
0  
1  
3

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA / PARTICIPANTE			
1 <sup>er</sup> . Apellido: _____		2 <sup>o</sup> . Apellido: _____	
Nombre: _____		Dirección _____	
Localidad _____		CP _____	
Tfno.: _____		Email: _____	
NIF: _____		Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/____	
Fecha de nacimiento: ____/____/____		Género: _____	
Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin titulación	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Técnico FP grado superior
	<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> Diplomado (E. Universitaria 1 <sup>er</sup> . ciclo)	
	<input type="checkbox"/> FPI	<input type="checkbox"/> Licenciado (E. Universitaria 2 <sup>o</sup> . Ciclo)	
	<input type="checkbox"/> Técnico FP grado medio	<input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar) .....	
	<input type="checkbox"/> FPII		
ÁREA FUNCIONAL (sólo ocupados)	<input type="checkbox"/> Dirección	CATEGORÍA	<input type="checkbox"/> Directivo
	<input type="checkbox"/> Administración		<input type="checkbox"/> Mando Intermedio
	<input type="checkbox"/> Comercial		<input type="checkbox"/> Técnico
	<input type="checkbox"/> Mantenimiento		<input type="checkbox"/> Trabajador cualificado
	<input type="checkbox"/> Producción		<input type="checkbox"/> Trabajador de baja Cualificación (*)
(*) Grupos de cotización 06, 07, 09 o 10 de la última ocupación. En el caso de tratarse de personas desempleadas aquellas que no estén en posesión de un carnet profesional, certificado de profesionalidad de nivel 2 o 3, título de formación profesional o de una titulación universitaria.			
PARTICIPANTE:			
<input type="checkbox"/> Ocupado. Consignar Código (1): _____			
<input type="checkbox"/> Desempleado (DSP) <input type="checkbox"/> Desempleado de larga duración (**) (DSPLD)			
<input type="checkbox"/> Situación de cuidador no profesional (CPN)			
(**) Personas inscritas como demandantes en la oficina de empleo al menos 12 meses en los 18 meses anteriores a la selección.			

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE	
Empresa con más de 250 trabajadores SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SECTOR/CONVENIO _____
Razón Social: _____	C. I. F. _____
Domicilio del Centro de Trabajo: _____	
Localidad _____	C.P. _____

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad y que en la convocatoria actual no participa más de una vez en la misma acción.

Asimismo, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para (I) la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por el Servicio Público de Empleo Estatal sito actualmente en la calle Condesa de Venadito nº 9 (28027-Madrid), directamente, a través de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo o de cualesquiera otras personas físicas o jurídicas que intervengan por cuenta del mencionado organismo o entidad en alguna de las citadas actividades; (II) la cesión a los beneficiarios de las subvenciones para la ejecución de las acciones complementarias que el Servicio Público de Empleo Estatal convoque y conceda al amparo de lo previsto en el capítulo III del Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo, a los únicos efectos de que estos beneficiarios puedan llevar a cabo tales acciones complementarias sin quedar facultados por ello a realizar ningún tipo de comunicación o revelación de tales datos personales a ningún tercero, y debiendo destruirlos una vez finalizada la acción complementaria de que se trate; y (III) la comunicación a las Administraciones Públicas correspondientes de las instituciones comunitarias, con motivo del cumplimiento de las obligaciones legales impuestas por la normativa administrativa y comunitaria, para la gestión de convocatorias de subvenciones públicas realizada en el marco de las iniciativas de formación.

Los datos personales a que se refiere el 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. El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable el Servicio Público de Empleo Estatal ante la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, sita en la calle Torrelaguna, 56, 28027 Madrid), en los términos de la normativa vigente.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del/de la Trabajador/a

(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, 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, CESS trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social, FDI trabajadores a tiempo parcial de carácter indefinido (contrabajos discontinuos) en sus periodos de no ocupación, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar, CP mutualistas de Colegios Profesionales no incluidos como autónomos.