

Cursos **GRATUITOS** para Trabajadores

SECTOR: EMPRESAS CONSULTORAS DE PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN DE EMPRESAS Y CONTABLE

Cursos financiados por la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo y cofinanciados por el Fondo Social Europeo

PLAN DE FORMACIÓN 2007-2008

MODALIDAD: DISTANCIA CON CD-ROM

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: 2 de ABRIL a 20 de ABRIL

INICIO: Los cursos se inician a partir del mes de Mayo.

Accede a nuestra formación en Inglés en Modalidad Distancia con CD Rom en tres niveles:
Intermedio, Avanzado y Negocios y consigue Titulación de Cambridge

Cursos del área formativa de idiomas

Duración

- ❖ *Inglés Principiante* 256 Horas
- ❖ *Inglés Intermedio (Preliminary English Test)* 256 Horas
- ❖ *Inglés Avanzado (First Certificate in English-FCE)* 256 Horas
- ❖ *Inglés Negocios (First Certificate in English-FCE)* 256 Horas
- Al terminar el curso nos ponemos en contacto contigo para que realices una prueba de nivel on-line y una vez pasada con éxito podrás acceder de forma gratuita a los derechos de examen del British Council, para poder obtener las Titulaciones de la Universidad de Cambridge.
- *Francés principiante* 206 Horas

Información e Inscripciones: Srta. Teresa Sánchez

Móvil: 696.941.856

☎: 91.405.04.06 Fax 902.93.13.22

teresa.sanchez@elogos.es

Otros Cursos en Modalidad Distancia con CD Rom

Duración

❖ <i>Gestión de Proyectos I (G. Estratégica de P.)</i>	150 Horas
❖ <i>Gestión de Proyectos II (G. Operativa de P.)</i>	120 Horas
❖ <i>Técnicas de Negociación y mejora de la productividad</i>	66 Horas
❖ <i>Finanzas para no financieros</i>	56 Horas
❖ <i>Gestión y Administración del tiempo</i>	66 Horas
❖ <i>Introducción al marketing</i>	66 Horas
❖ <i>Photoshop</i>	63 Horas

IMPORTANTE:

Si un mismo trabajador desea inscribirse en varios cursos deberá cumplimentar una ficha y Anexos1 por cada curso e indicar su prioridad (1,2,3,4) al lado del nombre del curso en la ficha de inscripción.

Requisitos para la realización del curso:

Tener ordenador que reúna los siguientes requisitos mínimos: Pentium II o equivalente, 32 Mb de memoria RAM, Tarjeta Gráfica VGA con resolución 640 x 480 y con 256 colores, Tarjeta de Sonido 16 bits, altavoces, Lector de CD Rom 4x, Windows 95 o posterior, un mínimo de 90 MB libres en disco duro. Se recomienda correo electrónico.

Tutorías: Durante la realización del curso se podrá contactar con el tutor del mismo telefónicamente (de 9:00 a 14:00 y de 15:00 a 18:00 horas), por e-mail o dejando un mensaje (a cualquier hora del día) en la línea telefónica habilitada para ello.

INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA INSCRIPCIÓN EN LOS CURSOS:

Para realizar su inscripción, el alumno deberá primero enviar por fax al 902.93.13.22 a la Atención de la Srta. Teresa Sánchez Collada la siguiente documentación:

- **Ficha de inscripción debidamente cumplimentada.**
- **ANEXO 1**
- **Fotocopias del DNI y Cabecera de la Última Nómina o la de hace 1 mes como máximo.**

A continuación (y sin esperar confirmación sobre si ha sido o no recepcionado su fax por Teresa Sánchez) enviará por correo tradicional todos los impresos adelantados por fax, a la siguiente dirección:

ÉLOGOS (A la atención de Teresa Sánchez Collada)
C/ Condesa de Venadito, 1 8ª Planta
28027-Madrid

O bien si el trabajador lo prefiere también puede entregar todos los impresos y documentos adelantados por fax, a la Sección Sindical de CC.OO. en Capgemini por correo capgemini@comfia.ccoo.es o llamando al 916577939, preguntando por Héctor o Patricia.

Información e Inscripciones:

Srta. Teresa Sánchez

Móvil: 696.941.856

☎: 914050406 Fax 902931322

teresa.sanchez@elogos.es



**Sección Sindical Estatal de
CC.OO. en Capgemini**



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Curso: **1.- DATOS PARTICIPANTE**

Nombre Primer Apellido Segundo Apellido
 DNI N° SS Fecha Nacimiento
 Dirección Particular
 Código Postal Localidad Provincia
 Telf./ Móvil E-Mail Internet S/N ADSL S/N
 Tipo Contrato: RG Indefinido RG Temporal ETT Autónomo Adm. Publica
 Convenio

2.- DATOS EMPRESA (en la que está dado de alta en la Seguridad Social)

Nombre Empresa Capgemini España, S.L.U. CIF B08377715
 Dirección Anabel Segura 14 Localidad Alcobendas
 Provincia Madrid C. Postal 28108 SS 28043967147 Sector TIC (Tecnologías Inf y Comunic)
 N° trabajadores 3.500 CNAE
 Pyme Sí No Teléfono 916577000 Fax 916612019 E-mail
 Tipo Empresa <25 Trabajadores de 25 a 49 de 50 a 249 de 250 a 1000 >1000 trabajadores

3.- DATOS DE CENTRO DE TRABAJO EN EL QUE SE ENCUENTRA UBICADO FÍSICAMENTE SU PUESTO DE TRABAJO (cumplimentar sólo en caso de ser diferente a apartado 2)

Nombre Empresa E-mail
 Dirección Localidad
 Provincia C. Postal Teléfono Fax

4.- DATOS DE ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN. La documentación se enviará por MENSAJERO en HORARIO LABORAL a la dirección indicada en el apartado 2. DATOS EMPRESA.

En caso de no ser posible, por favor, indíquenos una nueva dirección de envío en la que haya alguien en horario laboral:

Dirección Particular (apartado 1) Datos del centro de trabajo (apartado 3) Otra dirección (Indíquela)
 Dirección
 C. Postal Localidad Provincia
 Envío a través de coordinador. Indicar nombre el mismo

5. FORMA DE CONTACTO DURANTE EL CURSO

Telf/ Móvil E-mail Horario preferente
 Observaciones

La acción formativa en la que usted solicita inscribirse está subvencionada por la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo (FTFE) y el Fondo Social Europeo (FSE), por ello es gratuita. La realización del curso implica la obligación de enviar los test de evaluación en los plazos que se le comunicarán al inicio del curso. Si no los envía, el material de la acción formativa deberá ser devuelto a élogos ya que el curso se considerará como no realizado, y este material será entregado a otro alumno que ocupará la plaza dejada vacante por usted.

Conozco y acepto las condiciones de participación.

Firma del Trabajador/a

Protección de Datos: En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal le informamos que los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario, los cuales resultan necesarios para la tramitación y gestión de su solicitud, serán incorporados a un fichero responsabilidad de élogos. Vd. consiente en la cesión dichos datos a los organismos públicos encargados del seguimiento y control de la formación recibida.

Asimismo, al rellenar el formulario Vd. autoriza expresamente a élogos al tratamiento de sus datos personales con la finalidad de remitirle comunicaciones referentes a la oferta formativa gestionada por élogos, por cualquier medio, incluido el correo electrónico o similar. En caso de que Vd. no quiera recibir dicha información podrá comunicarlo dirigiéndose a través de correo electrónico a la dirección: datos@elogos.es, detallando en el asunto "No deseo información de nuevos cursos".

Ejercicio de sus derechos: En los términos y con los requisitos previstos en la normativa sobre protección de datos vigentes, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, respecto de los datos personales obrantes en el referido fichero, dirigiéndose a tal efecto a su responsable en el domicilio que se indica del mismo. Además, podrá revocar la autorización para el envío de comunicaciones a través de correo electrónico o similar mediante e-mail remitido a las siguientes direcciones: datos@elogos.es; élogos Conocimiento, s.l., c/ Condesa de Venadito 1, 8º Drcha. -28027-Madrid (ref. DATOS)

Nº. de Expediente _____

Entidad solicitante del Plan de Formación: _____

Acción Formativa (denominación y número): _____

Comente su interés en la participación en la acción formativa: _____

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE			
Apellidos y Nombre: _____			
Dirección _____		Localidad _____ CP _____	
Tel.: _____		NIF _____ Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/____	
Fecha de nacimiento: _____		Sexo: _____ Discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> FPII/Ciclo Grado Medio	
	<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior	
	<input type="checkbox"/> Graduado escolar	<input type="checkbox"/> BUP/COU Bachillerato	
	<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Diplomatura	
	<input type="checkbox"/> FPI	<input type="checkbox"/> Licenciatura	
AREA FUNCIONAL	<input type="checkbox"/> Dirección	CATEGORIA	<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"/> Trab. No Cualificado
Colectivos (1) (Consignar Código): _____			

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE			
PYME (2) <input type="checkbox"/>	NO PYME <input type="checkbox"/>	SECTOR / CONVENIO	Planificación y Consultoría.
Razón Social: Capgemini			

Nº. de Inscripción a la Seguridad Social: 28/0439671-47		C.I.F.: B08377715	
Domicilio del Centro de Trabajo: Anabel Segura 14 _____			
_____ C.P. 28108 _____			

El abajo firmante declara que, en el ámbito de la presente Convocatoria, no participa en otra acción formativa similar a la solicitada. Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo. Y por el Servicio Público de Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

Fecha: _____ Firma del Trabajador

(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, 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, CESS 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, TM trabajadores incluidos en el régimen especial del mar.

(2) Se entenderán por PYME las empresas cuya plantilla no supere los 250 trabajadores, calculados de acuerdo con los Artículos 5 y 6 del Anexo a la Recomendación de la Comisión 2003/361/CE de 6 de Mayo y referidos al último ejercicio cerrado.

P
I
a
n
d
e
F
o
r
m
a
c
i
ó
n
C
o
n
t
i
n
u
a
-
C
o
n
t
r
a
t
o
P
r
o
g
r
a
m
a
2
0
0
6