

# Cursos gratuitos

## 2008 - 09

UNA VEZ MAS INICIAMOS EL PLAN DE FORMACIÓN DIRIGIDO A LOS TRABAJADORES DE LOS SECTORES DE COMFIA.-CC.OO EL OBJETIVO DE ESTE PLAN ES DESARROLLAR TANTO LOS CONOCIMIENTOS, COMO LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES PARA AFRONTAR LOS CONTINUOS RETOS QUE SE NOS PLANTEAN DESDE LOS CAMBIOS PRODUCTIVOS A LOS ORGANIZATIVOS EN EL AMBITO DE LA EMPRESA COMO EN NUESTROS DIFERENTES SECTORES.

**BANCA  
MEDIACIÓN SEGUROS  
TELEMARKETING  
CONSULTORAS**

**CAJAS DE AHORRO  
OFICINAS Y DESPACHOS  
INGENIERÍAS EST. TÉCNICOS  
ENTIDADES FINANCIERAS**

**GESTIÓN MEDIACIÓN INMOB.  
GESTARÍAS ADMINISTRATIVAS  
COOPERATIVAS DE CRÉDITO  
ASEGURADORAS Y MUTUAS**

Nº C	DENOMINACIÓN	Nº H	MODALIDAD
1	ACCESS	40	PRESENCIAL
2	ACCESS AVANZADO	40	PRESENCIAL
3	AUTOCAD BÁSICO	65	PRESENCIAL
4	CONTABILIDAD I	50	PRESENCIAL
5	CONTABILIDAD II (CONTAPLUS)	30	PRESENCIAL
6	DISEÑO, TÉCNICAS CONSTRUCTIVAS PLANTAS INDUSTRIALES.	65	PRESENCIAL
7	DISEÑO, TÉCNICAS CONSTRUCTIVAS PLANTAS INDUSTRIALES (AVANZADO)	65	PRESENCIAL
8	EXCEL	40	PRESENCIAL
9	EXCEL AVANZADO	40	PRESENCIAL
10	INGLES NIVEL AVANZADO	60	PRESENCIAL
11	INGLES NIVEL BÁSICO	60	PRESENCIAL
12	INGLES NIVEL MEDIO	60	PRESENCIAL
13	INTERNET, CORREO ELECTRÓNICO, NEW Y NAVEGADORES	30	PRESENCIAL
14	PRESENTACIONES MULTIMEDIA CON POWER POINT	25	PRESENCIAL
15	REDES LOCALES	50	PRESENCIAL
16	SISTEMA FISCAL I	40	PRESENCIAL
17	SISTEMA OPERATIVO: LINUX	40	PRESENCIAL
18	TRABAJO EN EQUIPO	30	PRESENCIAL
19	VISUAL BASIC NET	30	PRESENCIAL

*Con la Formación.....*

# Gana tu futuro

## PREINSCRIBETE

SI TE INTERESA ESTAS PROPUESTAS, CUMPLIMENTA EL FORMULARIO ADJUNTO COMPLETO, INDICANDO EL NOMBRE DE LOS CURSOS, MODALIDAD Y HORARIO. SOLICITA TRES CURSOS, POR ORDEN DE PREFERENCIA, EN LA FICHA ADJUNTA Y NOS LO ENVÍAS POR:

FAX - 91 420 30 74      CORREO ELECTRÓNICO – [formacionmad@comfia.ccoo.es](mailto:formacionmad@comfia.ccoo.es)  
TELÉFONO DE INFORMACIÓN 91 369 72 94

Nº curso	Nombre del curso	Modalidad	Horario
1			
2			
3			

<b>Datos personales:</b>		DNI.	
Apellidos.		Nombre.	
Seg.Social.	F. Nac:	Sexo (H/M).	Telf. Contacto:
Dirección	C.Postal	Localidad.	
Correo Electrónico	Afiliado		SI      NO (táchese lo que proceda)

Rellenar todos los datos

<b>Datos de la Empresa</b>	
Nombre de la Empresa.	N.I.F.Empresa..
Convenio Colectivo.	Telf. Trabajo
Dirección Centro de Trabajo	
Código Postal	Localidad

Los datos anteriores serán empleados únicamente para la gestión de acciones formativas, conforme la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Usted tiene derecho de acceso, rectificación cancelación y oposición, que podrá ejecutar comunicándolo por escrito a COMFIA-CCOO. Formación Pº del Prado nº 24 5º Izq. 28014 MADRID. El solicitante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento para la gestión de las acciones formativas impartidas por COMFIA-CCOO.

Firma.....