

ULTIMAS PLAZAS LIBRE PLAN DE FORMACIÓN 2011 (finaliza mayo 2012)
SECTOR CONTACT CENTER

COMFIA-CCOO en colaboración con FOREM ha desarrollado un programa de formación en “Prevención de riesgos laborales en la atención telefónica” de 75 horas de duración. Está compuesto por 3 cursos de formación en modalidad teleformación, de 25 horas de duración cada uno.

Esta formación es financiada por la FTFE en base a las cotizaciones sociales recaudadas por formación profesional a los trabajadores y trabajadoras así como a los empresarios. Por esto, es formación gratuita.

Cursos certificados por la Universidad Complutense de Madrid

Cuando se finalice adecuadamente cada uno de estos cursos, se recibirá una certificación parcial. Una vez que se realicen los tres cursos, la Universidad Complutense de Madrid acreditará el aprovechamiento del programa con un diploma final que sustituye a los certificados de cada uno.

Últimas plazas libres

NUMERO EXPEDIENTE	CERTIFICACIÓN UCM	NUMERO ACCIÓN FORMATIVA	DENOMINACIÓN	HORAS	MODALIDAD	PLAZAS
F110128AA	PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA ATENCIÓN TELEFONICA	31	FONIATRÍA Y EDUCACIÓN DE LA VOZ	25	Teleformación	44
F110128AA		51	GESTIÓN DEL ESTRÉS EN LA ATENCIÓN TELEFÓNICA	25	Teleformación	33
F110128AA		52	TÉCNICAS DE RELAJACIÓN PARA LA ATENCIÓN TELEFÓNICA	25	Teleformación	38

Colectivos destinatarios:

Trabajadores y trabajadoras del sector de ETT o en situación de desempleo que se reúnan algunos de los siguientes requisitos: mujeres, mayores de 45 años, trabajadores de baja cualificación (grupos de cotización 6, 7, 9, 10 de la última ocupación o nivel de estudios igual o inferior a ESO para trabajadores no ocupados); personas con discapacidad.

Formularios de inscripción:

- Anexo de participación y lopd. Cumplimentado en su totalidad y firmado.
- Fotocopia de la cabecera de tu ultima nómina o documento acreditativo vigente de tu situación de desempleo.
- Fotocopia de tu DNI y tarjeta sanitaria.

Cómo inscribirse:

Para poder formalizar tu inscripción debes remitir urgentemente los documentos de inscripción a:
FOREM. Departamento de distancia. Cursos Contact Center COMFIA-CCOO
C/ Las Mercedes, 19. Madrid 28020

ANEXO I

Solicitud de Participación

Nº. de Expediente _____

Entidad solicitante del Plan de Formación: _____

Acción Formativa (denominación y número): _____

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA / PARTICIPANTE			
1 ^{er} . Apellido: _____		2 ^o . 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"/> Otra titulación (especificar)	
	<input type="checkbox"/> ESO / Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> Diplomado (E. Universitaria 1 ^{er} . ciclo)	
	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Licenciado (E. Universitaria 2 ^o . Ciclo)	
	<input type="checkbox"/> Técnico FP grado medio/FPI	<input type="checkbox"/> Doctor	
	<input type="checkbox"/> Técnico FP grado superior/FPII		
AREA FUNCIONAL (sólo ocupados)	<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"/> Trabajador de baja Cualificación (*)
(*) Grupos de cotización 6, 7, 9, 10 de la última ocupación o nivel de estudios igual o inferior a ESO para trabajadores no ocupados.			
COLECTIVO:			
<input type="checkbox"/> Ocupado. Consignar Código (1): _____			
<input type="checkbox"/> Desempleado (DSP)			
<input type="checkbox"/> Situación de cuidador no profesional (CPN)			

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 el ámbito de la presente Convocatoria, no participa en otra acción formativa de igual contenido a la solicitada.

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, 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 (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.

CONVENIOS PLANES DE FORMACIÓN 2011



ANEXO II

La acción formativa en la que se inscribe está incluida en el Plan solicitado por la Federación de Servicios Financieros y Administrativos (COMFIA-CC.OO.) cuyo número de Expediente es -----.

Acción Formativa (denominación y número): _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre: _____

Dirección: _____ Localidad _____ CP _____

Teléfono: _____ NIF: _____ Provincia _____

Dirección correo electrónico: _____

NOTA INFORMATIVA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que los datos de carácter personal proporcionados serán incorporados a un fichero responsabilidad de la Federación de Servicios Financieros y Administrativos (COMFIA-CCOO).

En este sentido, le informamos que la recogida y tratamiento de los datos tienen como finalidad la tramitación y gestión de su solicitud, así como el envío de información relativa a acciones de formativas que se promuevan desde COMFIA-CCOO.

Asimismo, le informamos que, conforme con lo establecido en el artículo 11.2.c) de la LOPD, sus datos podrán ser comunicados a la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo y al servicio Público de Empleo Estatal, a efecto de gestión, seguimiento, control y justificación de realización de la actividad subvencionada.

Le comunicamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, enviando un escrito dirigido a Federación de Servicios Financieros y Administrativos COMFIA-CCOO, Plaza Cristino Martos, 4 – 7ª, 28015 Madrid, indicando la referencia “PROTECCIÓN DE DATOS”.

Si tiene alguna duda al respecto puede remitir un correo electrónico a lopd@comfia.ccoo.es.

- Si no está interesado en recibir información sobre los diferentes servicios de orientación, asesoramiento, formación e información profesional y laboral que promueve / desarrolla COMFIA-CCOO, MARQUE esta casilla.

Fecha:

Firma: