

FORMACIÓN CONTINUA

PLAN NACIONAL

2014-15

**Formación Gratuita
Para autónomos y desempleados**



Área de Informática y comunicaciones

MF0233 2: Ofimática Presencial (190 h)

UF0319: (Transversal) Sistema Operativo, Búsqueda de la • Información:
Internet/Intranet y Correo Electrónico.

UF0320: (Transversal) Aplicaciones Informáticas de Tratamiento de • Textos.

UF0321: (Transversal) Aplicaciones Informáticas de Hojas de Cálculo. •

UF0322: (Transversal) Aplicaciones Informáticas de Bases de Datos • Relacionales.

UF0323: (Transversal) Aplicaciones Informáticas para Presentaciones: • Gráficas de
Información.

Área de Comercio y Marketing

ADGD0210 - Creación y gestión de microempresas Presencial (520 h):
Presenciales (480 h) + Practicas presenciales (40 h)

MF1788_3: Planificación e iniciativa emprendedora en pequeños negocios o
microempresas (120 horas).

- UF1818 Actitud emprendedora y oportunidades de negocio (40 horas).
- UF1819 Proyecto y viabilidad del negocio o microempresa (40 horas).
- UF1820 Marketing y plan de negocio de la microempresa (40 horas).

MF1789_3: Dirección de la actividad empresarial de pequeños negocios o
microempresas (90 horas).

MF1790_3: Comercialización de productos y servicios en pequeños negocios o
microempresas (90 horas).

MF1791_3: Gestión administrativa y económico-financiera de pequeños negocios o
microempresas (120 horas).

- UF1821 Puesta en marcha y financiación de pequeños negocios o microempresas
(60 horas).
- UF1822 Gestión contable, fiscal y laboral de pequeños negocios o microempresas
(60 horas).

MF1792_2: Gestión de la prevención de riesgos laborales en pequeños negocios. (60
horas).

MP0385: Módulo de prácticas profesionales no laborales en Creación y gestión de
microempresas (40 horas).

2014-15

CURSOS DE FORMACIÓN

Área de Administración y Gestión

COMT0411 - Gestión comercial de ventas.....Presencial (610 h):

Presencial (530 h) + Práctica presencial (80 h)

MF1000_3: Organización comercial (120 horas)

UF1723: Dirección y estrategias de ventas e intermediación comercial.
(60 horas)

UF1724: Gestión económica básica de la actividad comercial de ventas e intermediación. (60 horas)

MF1001_3: (Transversal) Gestión de la fuerza de ventas y equipos de comerciales.
(90horas)

MF0239_2: (Transversal) Operaciones de venta. (160 horas)

UF0030: Organización de procesos de venta. (60 horas)

UF0031: Técnicas de venta. (70 horas)

UF0032: Venta online. (30 horas)

MF0503_3: (Transversal) Promociones en espacios comerciales. (70 horas)

MF1002_2: (Transversal) Inglés profesional para actividades comerciales. (90 horas)

MP0421: Módulo de prácticas profesionales no laborales de gestión comercial de ventas (80 horas)

Área de Servicios Socioculturales y Comunidad

SSCE0110 - Docencia de la formación profesional para el empleo.-

Presencial: 340 horas presenciales + 40 horas práctica presencial (380 h)

MF1442_3: Programación didáctica de acciones formativas para el empleo. (60 horas).

MF1443_3: Selección, elaboración, adaptación y utilización de materiales, medios y recursos didácticos en formación profesional para el empleo (90 horas).

MF1444_3: Impartición y tutorización de acciones formativas para el empleo (100 horas).

• UF1645: Impartición de acciones formativas para el empleo (70 horas).

cve: BOE-A-2011-20102BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO

Núm. 309 Sábado 24 de diciembre de 2011 Sec. I. Pág. 141439

• UF1646: Tutorización de acciones formativas para el empleo (30 horas).

MF1445_3: Evaluación del proceso de enseñanza–aprendizaje en formación profesional para el empleo (60 horas).

MF1446_3: Orientación laboral y promoción de la calidad en la formación profesional para el empleo (30 horas).

MP0353: Módulo de prácticas profesionales no laborales de Docencia en la formación para el empleo (40 horas).

2014-15

CURSOS DE FORMACIÓN

PARA MAYOR INFORMACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

FUNDACION AFIES

C/ Pedro de la Gasca, 7 - 9

47004 - Valladolid

Telf.: 983299811

e-mail: formacion@afies.com - <http://www.afies.com>

INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

INSTRUCCIONES:

- Las solicitudes que no estén **DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADAS Y FIRMADAS** no serán válidas.
- Deberán ser enviadas por **CORREO ORDINARIO o MENSAJERÍA** a la dirección arriba indicada.
- Para los certificados profesionales los alumnos tendrán que cumplir los requisitos propios de cada certificado.
- Para cualquier información o duda llame al teléfono 900 36 14 57.

■ NIVEL REQUERIDO DE ACCESO ALUMNOS:

- Los alumnos deberán cumplir alguno de los requisitos siguientes por lo que el alumno debe acreditarlo documentalmente.
 - a. Estar en posesión del Título de Bachiller.
 - b. Estar en posesión de un certificado de profesionalidad del mismo nivel del módulo o módulos formativos y/o del certificado de profesionalidad al que desea acceder.
 - c. Cumplir el requisito académico de acceso a los ciclos formativos de grado superior.
 - d. Tener superada la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años y/o de 45 años.
 - e. Tener los conocimientos formativos o profesionales suficientes que permitan cursar con aprovechamiento la formación.

2014-15

CURSOS DE FORMACIÓN

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

■ **Para AUTONOMOS:**

- Solicitud de participación, totalmente cumplimentada y firmada.
- Solicitud de la ley de protección de datos.
- Fotocopia DNI.
- Fotocopia del último recibo de autónomo y a posteriori el correspondiente a la fecha de inicio del curso.
- Vida laboral actualizada a fecha de inicio del curso. Para solicitar la Vida Laboral a la Tesorería General de la Seguridad Social, puede realizarlo a través del teléfono:

901 50 20 50

o de internet en el enlace:

<https://w6.seg-social.es/SSC/SwscSeControlador?opcion=1>

■ **Para DESEMPLEADOS:**

- Solicitud de participación, totalmente cumplimentada y firmada.
- Solicitud de la ley de protección de datos.
- Fotocopia DNI.
- Fotocopia Tarjeta seguridad social.
- Fotocopia tarjeta de desempleo actualizada
- Vida laboral actualizada a fecha de inicio del curso. Para solicitar la Vida Laboral a la Tesorería General de la Seguridad Social, puede realizarlo a través del teléfono:

901 50 20 50

o de internet en el enlace:

<https://w6.seg-social.es/SSC/SwscSeControlador?opcion=1>

LUGAR DE IMPARTICIÓN:

FUNDACIÓN AFIES

C/Pedro de la Gasca, 7 - 9

47004 - Valladolid

Tlf.: 983299811

Fecha prevista de comienzo de los cursos: 23/02/2015

ANEXO IV



Solicitud de Participación

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

DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA / PARTICIPANTE			
1.º 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"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> Técnico FP grado superior
	<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> Diplomado (E. Universitaria 1.º ciclo)	
	<input type="checkbox"/> FPI	<input type="checkbox"/> Licenciado (E. Universitaria 2.º 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.

P
I
a
n
e
s

d
e

F
o
r
m
a
c
i
ó
n

2
0
1
4

ANEXO A LA SOLICITUD

Datos complementarios:

Correo electrónico:.....

Solo para autónomos.

¿Tiene trabajadores a su cargo? Si..... No.....

En caso afirmativo indique cuantos:.....

PROTECCION DE DATOS DE CARACTÉR PERSONAL:

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la presentación de este formulario supone la aceptación expresa a que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado, cuyo responsable es Fundación Afies con la finalidad de atender sus consultas y enviarle información relacionada con la entidad. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito (acompañando fotocopia de su DNI), dirigido a: Fundación Afies, C/ Portobelo nº2, Edificio México, 41006 Sevilla.

¿Acepta que le enviemos posteriormente información sobre nuestras actividades y servicios que podrían ser de su interés a través del teléfono móvil o por cualquier otro medio?

.....Si,.....No

Firmado.....