

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PROGRAMA de APOYO AL EMPRENDIMIENTO 2019 IMFE – SECOT

FECHAS	Jornadas	DURACIÓN	HORARIO
Del 18 al 21 de Noviembre	Competencias y habilidades para “Emprender y Dirigir “	16 horas	10.00-14.00
Del 25 al 22 de Noviembre	Práctico de Plan de Empresa	16 horas	10.00-14.00

Datos Personales:

Nombre y Apellidos _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección _____

Población _____ CP _____ Teléfonos de contacto _____

E-mail: _____

Describe en líneas generales la actividad que tuvieras interés en desarrollar como proyecto de negocio así como una mención a tú experiencia profesional y/o formativa.

- La solicitud de inscripción deberá presentarse en las dependencias del IMFE.
- Los jornadas darán comienzo con un número mínimo de 10 plazas cubiertas.
- Desde el IMFE le comunicaremos por mail (en defecto, por teléfono) de su matrícula en el programa.

Con la presentación de esta inscripción CONFIRMO mi interés en participar en las dos jornadas que se organizan.

DOCUMENTACIÓN a ADJUNTAR:

- * Fotocopia DNI
- * Curriculum vitae actualizado

Fecha:

Firma:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos de carácter personal facilitados, serán incluidos en un fichero propiedad y responsabilidad del IMFE, cuya finalidad será la de gestión e información de cursos. Los datos serán tratados de manera confidencial y sólo serán cedidos a otras entidades con competencias en la materia de conformidad con la legislación vigente en materia de Protección de Datos. A su vez declaro la exactitud y veracidad de los datos contenidos en la presente ficha.

Los usuarios podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, mediante un escrito dirigido al responsable del fichero: (Ref. Protección de Datos) – IMFE, C/ El Reloj 11– 24401 PONFERRADA (León).