

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PREMIOS "EMPRÉNDETE" DE FORMACIÓN PROFESIONAL

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------|---|----------------|------------|------------|
| DATOS DEL PARTICIPANTE 1 | Apellidos: | | | Nombre: | | |
| | DNI/NIE: | | Fecha nacimiento (<i>formato dd/mm/aaaa</i>): | | | |
| | Domicilio (calle): | | | | | |
| | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: | Provincia: | |
| | Municipio: | | | Código postal: | | Tel. fijo: |
| | Tel. móvil: | | Correo electrónico: | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------|---|----------------|------------|------------|
| DATOS DEL PARTICIPANTE 2 | Apellidos: | | | Nombre: | | |
| | DNI/NIE: | | Fecha nacimiento (<i>formato dd/mm/aaaa</i>): | | | |
| | Domicilio (calle): | | | | | |
| | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: | Provincia: | |
| | Municipio: | | | Código postal: | | Tel. fijo: |
| | Tel. móvil: | | Correo electrónico: | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------|---|----------------|------------|------------|
| DATOS DEL PARTICIPANTE 3 | Apellidos: | | | Nombre: | | |
| | DNI/NIE: | | Fecha nacimiento (<i>formato dd/mm/aaaa</i>): | | | |
| | Domicilio (calle): | | | | | |
| | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: | Provincia: | |
| | Municipio: | | | Código postal: | | Tel. fijo: |
| | Tel. móvil: | | Correo electrónico: | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------|---|----------------|------------|------------|
| DATOS DEL PARTICIPANTE 4 | Apellidos: | | | Nombre: | | |
| | DNI/NIE: | | Fecha nacimiento (<i>formato dd/mm/aaaa</i>): | | | |
| | Domicilio (calle): | | | | | |
| | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: | Provincia: | |
| | Municipio: | | | Código postal: | | Tel. fijo: |
| | Tel. móvil: | | Correo electrónico: | | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------|-----------|---|----------------|------------|------------|
| DATOS DEL PARTICIPANTE 5 | Apellidos: | | | Nombre: | | |
| | DNI/NIE: | | Fecha nacimiento (<i>formato dd/mm/aaaa</i>): | | | |
| | Domicilio (calle): | | | | | |
| | Número: | Escalera: | Piso: | Puerta: | Provincia: | |
| | Municipio: | | | Código postal: | | Tel. fijo: |
| | Tel. móvil: | | Correo electrónico: | | | |

| | | |
|--------------------------|--|------------|
| DATOS DEL CICLO Y CENTRO | Familia Profesional cursada: | |
| | Denominación del ciclo formativo: | |
| | Nombre y apellidos profesor/a responsable: | |
| | Nombre del centro: | |
| | Provincia: | Municipio: |

SOLICITA participar en la Convocatoria para la obtención de los premios a la capacidad emprendedora de formación profesional "Empréndete" correspondientes al curso académico 2017/2018 convocados por la Consejería de Educación, y DECLARA que son ciertos los datos incluidos en la presente solicitud.

| | |
|--|---|
| | DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA: |
| | <input type="checkbox"/> Proyecto de desarrollo de capacidad emprendedora "Empréndete". |

| APARTADOS DEL PROYECTO (adjuntar) |
|-----------------------------------|
| Marketing |
| Operaciones/producción |
| Recursos humanos |
| Inversión y localización |
| Estudio económico financiero |
| Gestión del riesgo |
| Forma jurídica y puesta en marcha |

En, a de de

(Firma)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial en Avda. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47014 Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN