

# CCAA VALENCIA

## Catálogo de Cursos 2013-2014

### ÁREA DE GESTIÓN EMPRESARIAL

- NUEVAS TECNOLOGIAS APLICADAS A LA GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS .....  
..... **Teleformación (96 h)**

**Programación:**

MÓDULO 1. TECNOLOGÍAS APLICADAS AL DESARROLLO DEL TALENTO.  
MÓDULO 2. TÉCNICAS EFICIENTES DE INTERNET PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL.  
MÓDULO 3. HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN DEL DESEMPEÑO.  
MÓDULO 4. TÉCNICAS E-LEARNING PARA APOYAR LA FORMACIÓN.  
MÓDULO 5. NUEVAS TECNOLOGÍAS APLICADAS A LA METODOLOGÍA DE ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN INDIVIDUALIZADA PARA EJECUTIVOS (COACHING Y MENTORING).  
MÓDULO 6. HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO.  
MÓDULO 7. LA INTRANET COMO HERRAMIENTA DE COMUNICACIÓN INTERNA.

Total de Horas	96 Horas
Horas Teleformación	96 Horas

- COMERCIO ELECTRÓNICO EN PUBLICIDAD ..... **Teleformación (60 h)**

**Programación:**

MÓDULO 1. INTRODUCCIÓN A LA RED.  
MÓDULO 2 .ESTRATEGIAS COMERCIALES DE MARKETING ON-LINE.  
MÓDULO 3. TIPOS DE MARKETING ON LINE.  
MÓDULO 4. PLAN DE PUBLICIDAD Y COMUNICACIÓN EN INTERNET.  
MÓDULO 5. LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS (LPD)

Total de Horas	60 Horas
Horas Teleformación	60 Horas

- CREACION DE EMPRESA ..... **Teleformación (40 h)**

**Programación:**

MÓDULO 1.- PERFIL DEL EMPRENDEDOR.  
MÓDULO 2.- LA IDEA DE CREAR UNA EMPRESA: VENTAJAS Y BARRERAS PARA EMPRENDER.  
MÓDULO 3.- ELABORACIÓN Y DESARROLLO DEL PLAN DE NEGOCIO Y DEL PLAN DE OPERACIONES.  
MÓDULO 4.- LA ELECCIÓN DE LA FORMA JURÍDICA Y LA CONSTITUCIÓN LEGAL DE LA EMPRESA.  
MÓDULO 5.- LA LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA DE LA EMPRESA Y LA ELECCIÓN DE LOS RECURSOS NECESARIOS PARA SU DESARROLLO.  
MÓDULO 6.- ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMERCIALES. MARKETING.  
MÓDULO 7.- PERMISOS. LICENCIAS Y OBLIGACIONES. CONTRATOS Y SEGUROS.

MÓDULO 8.- EL NUEVO PLAN GENERAL DE LA CONTABILIDAD: OBJETIVOS, ESTRUCTURAS Y MODELOS.  
MÓDULO 9.- MEDIOS FINANCIEROS.  
MÓDULO 10.- GESTIÓN FISCAL.

Total de Horas	40 Horas
Horas Teleformación	40 Horas

## ÁREA DE INFORMÁTICA

- PHOTOSHOP CS BASICO ..... Teleformación (120 h)

Programación:

MÓDULO 1. INTRODUCCIÓN A PHOTOSHOP.  
MÓDULO 2. OPERACIONES BÁSICAS.  
MÓDULO 3. PERSONALIZAR PHOTOSHOP.  
MÓDULO 4. SELECCIONES.  
MÓDULO 5. EL COLOR.  
MÓDULO 6. ÚTILES DE PINTURA.  
MÓDULO 7. CAPAS.  
MÓDULO 8. TRAZADOS Y FORMAS.  
MÓDULO 9. TEXTO EN PHOTOSHOP.  
MÓDULO 10. CANALES Y MÁSCARAS.  
MÓDULO 11. FILTROS.  
MÓDULO 12. IMPRIMIR.  
MÓDULO 13. AUTOMATIZAR LAS TAREAS.

Total de Horas	120 Horas
Horas Teleformación	120 Horas

- PHOTOSHOP ..... Teleformación (65 h)

Programación:

MÓDULO 1. INTRODUCCIÓN.  
MÓDULO 2. EL ENTORNO DE TRABAJO.  
MÓDULO 3.- COLORES.  
MÓDULO 4.- SELECCIONES.  
MÓDULO 5.- TRABAJAR CON TEXTO.  
MÓDULO 6.- FILTROS.  
MÓDULO 7.- CAPAS.  
MÓDULO 8.- CANALES.  
MÓDULO 9.- HERRAMIENTAS VECTORIALES EN PHOTOSHOP.  
MÓDULO 9.- FORMATO.

Total de Horas	65 Horas
Horas Teleformación	65 Horas

## PARA MAYOR INFORMACIÓN Y PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

### FUNDACION AFIES

C/Portobelo, 2 local posterior

41006 Sevilla

Telf.: 900 36 14 57 - 954 28 61 80

Fax: 954 27 41 66

e-mail: [formacion@afies.com](mailto:formacion@afies.com)

web: [www.afies.com](http://www.afies.com)

### **INSTRUCCIONES A SEGUIR:**

- Será necesario presentar UNA solicitud por curso, indicando en la parte superior de la solicitud la prioridad que se le asigna a cada curso (opción 1 a 3).
- Las solicitudes que no estén **COMPLETAMENTE RELLENAS** no serán válidas.
- Deberán ser enviadas por **CORREO ORDINARIO** o **MENSAJERÍA** a la dirección arriba indicada.
- Para cualquier información o duda llame al teléfono 900 36 14 57.
- Adjuntar con la solicitud la siguiente documentación (Autónomos):
  - Fotocopia DNI.
  - Fotocopia *último recibo de autónomo y a posteriori el correspondiente al inicio del curso*.
  - Anexo a la solicitud.
  - Solicitud de participación.

**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ**  
**PLA DE FORMACIÓ DIRIGIT PRIORITÀRIAMENT A TREBALLADORS OCUPATS**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**  
**PLAN DE FORMACIÓN DIRIGIDO PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORES OCUPADOS**

**A DADES DEL PLA DE FORMACIÓ / DATOS DEL PLAN DE FORMACIÓN**

ENTITAT SOL·LICITANT / ENTIDAD SOLICITANTE	NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE
ACCIÓ FORMATIVA (DENOMINACIÓ I NÚMERO) / ACCIÓN FORMATIVA (DENOMINACIÓN Y NÚMERO)	

**B DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA-PARTICIPANT / DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA-PATICIPANTE**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		DNI / NIE	
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ADREÇA / DOMICILIO		
POBLACIÓ / POBLACIÓN	C.P.	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
TELÈFON / TELÉFONO	NÚM. SEURETAT SOCIAL / Nº SEGURIDAD SOCIAL		SEXE / SEXO
ESTUDIS / ESTUDIOS	<input type="radio"/> Sense estudis / Sin estudios <input type="radio"/> Estudis primaris / Estudios primarios <input type="radio"/> Graduat Escolar / Graduado Escolar <input type="radio"/> ESO <input type="radio"/> FPI <input type="radio"/> FP II - Cicle Grau Mitjà / FP II - Ciclo Grado Medio <input type="radio"/> Cicle Grau Superior / Ciclo Grado Superior <input type="radio"/> BUP - COU - Batxillerat / BUP - COU - Bachillerato <input type="radio"/> Diplomatura / Diplomatura <input type="radio"/> Llicenciatura / Licenciatura		

**C DADES LABORALS / DATOS LABORALES**

SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL		
<input type="radio"/> Desocupat / Desempleado <input type="radio"/> Ocupat / Ocupado		
ÀREA FUNCIONAL / ÀREA FUNCIONAL <input type="radio"/> Direcció / Dirección <input type="radio"/> Administració / Administración <input type="radio"/> Comercial / Comercial <input type="radio"/> Manteniment / Mantenimiento <input type="radio"/> Producció / Producción	CATEGORIA / CATEGORÍA <input type="radio"/> Directiu / Directivo <input type="radio"/> Càrrec intermedi / Mando intermedio <input type="radio"/> Tècnic / Técnico <input type="radio"/> Treballador qualificat / Trabajador cualificado <input type="radio"/> Treballador no qualificat / Trabajador no cualificado	TIPUS DE CONTRACTE / TIPO DE CONTRATO <input type="radio"/> Treballador per compte d'altre, amb contracte temporal Trabajador por cuenta ajena, con contrato temporal <input type="radio"/> Treballador per compte d'altre, amb contracte indefinit Trabajador por cuenta ajena, con contrato indefinido <input type="radio"/> Autònom / Autónomo <input type="radio"/> Personal de l'Administració / Personal de la administración
COL·LECTIU / COLECTIVO		
<input type="radio"/> RG règim general / régimen general <input type="radio"/> FD fixos discontinus en períodes sense ocupació / fijos discontinuos en periodos de no ocupación <input type="radio"/> RE regulació d'ocupació en períodes sense ocupació / regulación de empleo en periodos de no ocupación <input type="radio"/> AG règim especial agrari / régimen especial agrario <input type="radio"/> AU règim especial autònoms / régimen especial autónomos <input type="radio"/> AP administració pública / administración pública <input type="radio"/> EH empleat de la llar / empleado hogar <input type="radio"/> DF treballadors que accedisquen a la desocupació durant el període formatiu / trabajadores que accedan al desempleo durante el periodo formativo <input type="radio"/> RLE treballadors amb relacions laborals de caràcter especial arreglades en l'article 2 de l'Estatut dels Treballadors / trabajadores con relaciones laborales de carácter especial recogidas en el artículo 2 del Estatuto de los Trabajadores <input type="radio"/> CESS treballadors amb conveni especial amb la Seguretat Social / trabajadores con convenio especial con la Seguridad Social.		
ENTITAT ON TREBALLA ACTUALMENT / ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE		
<input type="radio"/> PYME      S'entendrà per PYME les empreses que ocupen menys de 250 persones el volum de negoci de les quals anual no excedisca de 40 milions d'euros, o el balanç general anual de les quals no excedisca de 27 milions d'euros, i que complisquen el criteri d'independència (annex I del Reglament 68/2001). / Se entenderá por PYME las empresas que emplean a menos de 250 personas cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de euros, o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de euros, y que cumplan el criterio de independencia (anexo I del Reglamento 68/2001) <input type="radio"/> NO PYME		
SECTOR-CONVENI / SECTOR-CONVENIO		
RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL	CIF	
ADREÇA DEL CENTRE DE TREBALL / DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO		
COMENTE AQUÍ EL SEU INTERÉS A PARTICIPAR EN L'ACCIÓ FORMATIVA / COMENTE SU INTERÉS EN LA PARTICIPACIÓN EN LA ACCIÓN FORMATIVA:		

Qui firma declara que, en l'àmbit d'esta convocatòria, no participa en una altra acció formativa. Igualment, i als efectes del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la resta de normativa de desplegament, autoritza la utilització de les dades personals que conté este document i el tractament informàtic per a la gestió de la sol·licitud a què es refereix el citat document, l'accés a la consulta de la seua situació laboral a la TGSS, per la Secretaria Autonòmica de Economia i Ocupació a efectes de seguiment, control i avaluació de la formació rebuda.

*El firmante declara que, en el ámbito de la presente convocatoria, no participa en otra acción formativa. Asimismo, y a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo, el acceso a la consulta de su situación laboral a la TGSS, por la Secretaría Autonómica de Economía y Empleo a efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.*

Fecha:

Firma:

## 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.....