

PREVENCIÓN, SALUD Y MEDIO AMBIENTE

Imprescindible cumplimentar solicitud on-line, imprimir y posteriormente firmar. Disponible en www.fundacionmapfre.com/especializada2012

Marcar con una cruz (x) únicamente la opción solicitada

PROGRAMA 1

BECAS DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN PREVENCIÓN Y MEDIO AMBIENTE

- Prevención de incendios
- Ergonomía y Psicología aplicada
- Seguridad en el trabajo
- Protección del medio ambiente
- Higiene industrial

PROGRAMA 2

BECAS PARA ASISTENCIA AL CURSO XXV SUPERIOR DE DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE LA SEGURIDAD INTEGRAL

PROGRAMA 3

BECAS DE FORMACIÓN ESPECIALIZADA EN SALUD

- Cirugía ortopédica y traumatología
- Gestión sanitaria: Calidad y Seguridad Clínica
- Daño cerebral y medular traumático (excluyendo neurodegenerativas)
- Promoción de la salud: alimentación y actividad física
- Valoración del daño corporal

DATOS PERSONALES (Imprescindible cumplimentar todos los datos)

Nombre 1º apellido

2º apellido Fecha de nacimiento

Pasaporte / Cédula / Documento de Identidad Nacionalidad

Dirección

Localidad Provincia

Código Postal País

Teléfono E-mail

DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES

Titulación universitaria Año de promoción

Centro donde la obtuvo

Empresa o entidad en la que presta actualmente sus servicios.....

Puesto que ocupa en la empresa

¿Cuántos años de experiencia profesional tiene?

Dirección

Localidad Provincia

País C.P.

Teléfono Fax

Si opta al programa 3 deberá señalar el Centro de Especialización dónde desarrollará su formación, así como la población y provincia en la que se encuentra ubicado.

.....

.....

.....

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Cuestionario de solicitud
- Currículum vitae, en castellano, con fotografía (máximo 5 páginas)
- Copia de título: Universitario, Certificado de Estudios o expediente académico
- Documentos personales: Pasaporte, Cédula de Identidad, Documento Nacional de Identidad
- Memoria resumida
- Formulario de aceptación del Centro donde se desarrolla la formación (únicamente en programa 3)

Fecha y firma del solicitante:

CUMPLIMENTAR ON-LINE

El interesado autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para la gestión de la concesión de las becas de formación especializada a las que se refiere esta convocatoria y el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos. Asimismo, acepta que sus datos puedan ser cedidos para la evaluación de las candidaturas de las referidas las becas de formación especializada a otras entidades, públicas y privadas, colaboradoras de FUNDACIÓN MAPFRE, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados.

El fichero creado bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a: FUNDACIÓN MAPFRE, Paseo de Recoletos, 23. 28004 Madrid (España), indicando la referencia Marco regulatorio de Seguridad.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas de la gestión de la concesión de las ayudas a la investigación a las que se refiere esta convocatoria.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Esta documentación debe remitirse a:

FUNDACIÓN MAPFRE
Paseo de Recoletos, 23. 28004 Madrid (España). Teléfono: (+34) 91 581 64 19/23 36. Fax: (+34) 91 581 85 35/60 70
Para más información: www.fundacionmapfre.com