



Programul Operațional Capital Uman 2014-2020, Axa prioritară 3: Obiectivul specific 3.8, Proiect: *iManageri și iAntreprenori. Creșterea capitalului de cunoștințe prin inovarea instrumentelor de management*, Cod MySMIS 118372, Beneficiar: Universitatea „Ovidius” din Constanța

CENTRALIZATOR INFORMATII INSCRIERE GRUP TINTA PROIECT¹

Revizia 4

„iManageri și iAntreprenori. Creșterea capitalului de cunoștințe prin inovarea instrumentelor de management”

Cod proiect: POCU/227/3/8/118372

Nume prenume cursant: _____; **Vârsta:** _____ ani;

Data nașterii: _____; **Adresa e-mail** (se completează cu majuscule): _____;

Telefon: _____; **Domiciliu** (adresa, localitate, județ): _____;

_____; **Prenume tata:** _____; **Prenume mama:** _____;

Zona: ☐ Rural / ☐ Urban; **Persoană dezavantajată:** ☐ Nu / ☐ Da (vezi opțiuni verso); **Ultima formă de învățământ - Studii:**

☐ Gimnaziale; ☐ Liceale; ☐ Postliceale; ☐ Superioare de scurtă durată; ☐ Superioare de lungă durată; ☐ Master; ☐ Doctorat.

Statut pe piața muncii – de selectat categoria și subcategoria de apartenență la grupul țintă din cadrul proiectului:

☐ **Angajat ce ocup o poziție de management (MANAGERI):**

☐ **Variantă 1** - întrucât ocup un post de conducere conform CIM: manager / director general, manager executiv, director executiv, director adjunct, manager de departament, manager de proiect, manager de linie etc.

☐ **Variantă 2** - în baza funcțiilor manageriale (de organizare, coordonare, conducere, planificare, control/monitorizare) pe care le exercită conform atribuțiilor și responsabilităților din fișa de post (se va atașa o copie după fișa de post la înscriere).

☐ **ANTREPRENOR** (asociat și administrator în cadrul organizației);

☐ **Angajat ce ocup o poziție în compartimentul de RESURSE UMANE** din cadrul organizației:

☐ **Variantă 1** - conform CIM, ocup un post de: inspector resurse umane, referent resurse umane, manager resurse umane.

☐ **Variantă 2** - conform CIM, ocup un post de: contabil, economist etc. și am, conform fișei de post, (pe lângă cele ale funcției de bază) și atribuții/ responsabilități specifice gestiunii personalului din firma (se va atașa o copie după fișa de post la înscriere)

Angajat cu contract individual de muncă (CIM): ☐ Nu (pentru antreprenor) / ☐ Da (obligatoriu pentru Manager și pt Angajat în resurse umane)

pe postul (denumire post cf. CIM): _____; **CIM nr./data:** _____;

_____ **Pe perioadă:** ☐ determinată; ☐ nedeterminată; **Cu normă:** ☐ întreagă; ☐ parțială.

Conform schemei de personal: ☐ Sunt implicat/ă în asigurarea managementului strategic al organizației, cf. atribuțiilor pe care le am în fișa de post; ☐ **Locul de muncă este în Reg. de S-E**, la sediul / punctul de lucru din **localitatea:** _____;

☐ **!! dacă exista COD CAEN eligibil** (Conform Anexa 13): **îmi desfășor activitatea profesională** într-unul din sectoarele ec. cu potențial competitiv identificate conform SNC și în corelare cu 1 din domeniile cu specializare inteligentă conform SNCI (cf. HG nr.775/2015), respectiv având încadrarea în specificul **Codului CAEN:** _____;

☐ **!! dacă NU exista COD CAEN eligibil** (Conform Anexa 13): **îmi voi desfășura activitatea profesională** într-unul din sectoarele ec. cu potențial competitiv identificate conform SNC și în corelare cu 1 din domeniile cu specializare inteligentă conform SNCI (cf. HG nr.775/2015), respectiv având încadrarea în specificul **Codului CAEN:** _____; **În acest caz trebuie data o declarație de către reprezentantul organizației prin care se obligă să autorizeze un COD CAEN eligibil până la finalul cursului (Anexa C).**

Intenția de participare la activitățile de formare din TULCEA este, în ordinea preferinței: (de marcat opțiunea, de la 1 la n)

Nr.	Specific GT	Tip activitate	Defalcare specific activități de formare	Opțiune
1.	MANAGERI	autorizate ANC:	1. <i>Manager în domeniul siguranței alimentare</i> (40h) - 20 participanți	
2.	ANTREPRENORI (calitatea de asociat și de administrator al firmei)	autorizate ANC:	2. <i>Competențe antreprenoriale</i> (40h) - 20 participanți	
		de instruire:	3. <i>Workshop: Bune practici în management, Sisteme de lucru în antreprenariat</i> (2 zile) – 10 participanți	
3.	ANGAJATI IN SFERA RESURSELOR UMANE	de instruire:	4. <i>Workshop: Bune practici în îmbunătățirea abilităților de management al resurselor umane</i> (2 zile) – 10 participanți	

Nume firma: _____; **Reg.Comerțului:** _____;

CIF: _____; **Cod CAEN eligibil** (cf. Anexa 13): _____; **Stadiu Cod CAEN:** ☐ autorizat; ☐ va fi autorizat;

Sediu social (Județ, Localitate, adresa): _____;

Punct de lucru (Județ, Localitate, adresa): _____;

Reprezentant legal / factor de decizie în cadrul organizației (nume/prenume): _____;

Funcție/calitate reprezentant/factor de decizie (asociat, administrator, director etc): _____;

Telefon reprezentant: _____; **Email reprezentant:** _____;

¹ Acest document se completează de către persoana interesată să se înscrie în proiect. Se recomandă completarea de mână. Se transmite către Expertul de recrutare arondat.

DOSAR ÎNSCRIERE GRUP ȚINTĂ

I. Declarații și formulare tip pentru înscrierea în cadrul proiectului a grupului țintă:

Nr. Anexa	Formular	Angajat cu poziție de management	Antreprenor	Angajat în Departament resurse umane
Anexa 1	Cerere de preînscrisoare – semnată de cursant	☒	☒	☒
Anexa 2	Declarație privind evitarea dublei finanțări – semnată de cursant	☒	☒	☒
Anexa 3	Declarație privind acordul de prelucrare a datelor cu caracter personal și de utilizare a imaginii – semnată de cursant	☒	☒	☒
Anexa 4	Declarație de disponibilitate și de respectare a cerințelor proiectului – semnată de cursant	☒	☒	☒
Anexa 5	Declarație de disponibilitate și de respectare a cerințelor proiectului – semnată de reprezentantul legal/ factorul de decizie din firmă	☒	-	☒
Anexa 6	Adeverință privind calitatea candidatului, angajat poziție de management – semnată de reprezentantul legal/ factorul de decizie din firmă	☒	-	-
Anexa 7	Adeverință privind calitatea candidatului, angajat compartiment resurse umane – semnată de reprezentantul legal/ factorul de decizie din firmă	-	-	☒
Anexa 8	Formular de înregistrare a grupului țintă - semnat de către cursant și de către Expertul selecție, menținere și comunicare GT arondat	☒	☒	☒
Anexa 11	Declarație pe propria răspundere - Apt medical/clinic sănătos pentru participarea la activitățile de formare ² – semnată de cursant	☒	☒	☒

II. Documente justificative³ pentru înscrierea în cadrul proiectului a grupului țintă:

- ☒ Carte de identitate – copie conform cu originalul
- ☒ Certificat de naștere – copie conform cu originalul;
- ☒ Certificat de căsătorie, dacă este cazul – copie conform cu originalul;
- ☒ Ultima diplomă de studii – copie conform cu originalul;
- ☒ Certificatul de înregistrare al întreprinderii (CUI-ul)
- ☒ Certificatul constatator al întreprinderii
- ☒ Adeverință medicală⁴ - Apt medical/clinic sănătos pentru participarea la activitățile de formare

III. Documente aferente IMM-urilor, după caz:

- ☒ Declarație pe propria răspundere privind intenția de a desfășura activitate în sectoarele economice cu potențial competitiv identificate conform SNCDI (Anexa C) – doar pentru cazurile în care organizația nu are la intrarea în proiect un Cod CAEN eligibil conform Anexei 9

IV. Informații suplimentare suport:

- ☒ Lista codurilor CAEN eligibile în cadrul proiectului, aferente direcțiilor de politică industrială menționate în Strategia Națională pentru competitivitate 2014-2020 (Anexa 9)

V. Detalii suplimentare privind declararea încadrării în categoria Persoană dezavantajată:

Incararile cuprinse în categoria Persoana dezavantajata avute in vedere in proiectele POCU, conform Anexa 8 - FORMULARUL DE ÎNREGISTRARE INDIVIDUALĂ A PARTICIPANȚILOR LA OPERAȚIUNILE FINANȚATE PRIN POCU 2014-2020 sunt: Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate; Participanți care trăiesc în gospodării fără persoane ocupate cu copii aflați în întreținere; Participanți care trăiesc în gospodării alcătuite dintr-un părinte unic cu copil aflat în întreținere; Migranți; Participanți de origine străină; Minorități; Etnie romă; Alta minoritate decât cea de etnie romă; Comunități marginalizate; Participanți cu dizabilități; Alte categorii defavorizate; Persoane fără adăpost sau care sunt afectate de excluderea locativă; Niciuna din opțiunile de mai sus ☐.

² Se completează doar dacă nu se depune o adeverință medicală la dosarul de înscriere

³ Conformizarea documentelor justificative solicitate se face de către Expertul selecție, menținere și comunicare Grup Țintă desemnat.

⁴ Se poate înlocui cu Anexa 11 - Declarație pe propria răspundere - Apt medical/clinic sănătos pentru participarea la activitățile de formare