

## PROGRAMA DEL CURSO (EVENTO FORMATIVO)



*Datos a cumplimentar por el personal técnico de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza.*

|                              |                                                                            |                       |          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|
| <b>Código del Curso:</b>     |                                                                            |                       |          |
| <b>Título:</b>               | MARKETING ONLINE Y LA EMPRESA LOCAL                                        |                       |          |
| <b>Fecha:</b>                | Inicio: 21/04/2014 Fin: 24/04/2014                                         | <b>Nº Total Horas</b> | 12 Horas |
| <b>Horario:</b>              | De 18:00 a 21:00 horas                                                     |                       |          |
| <b>Lugar de impartición</b>  |                                                                            |                       |          |
| <b>Tipo de Formación:</b>    | Formación Especializada o Personalizada ( X ) Formación para la Salida ( ) |                       |          |
| <b>Modalidad</b> (marcar x): | Presencial ( X ) Semipresencial ( ) On line ( ) A distancia ( )            |                       |          |

### OBJETIVOS DEL CURSO

- El objetivo final es proporcionar a l@s empresari@s de las nuevas herramientas y estrategias para aumentar las posibilidades de éxito y/o beneficio de sus empresas en la situación actual, adaptándose a los nuevos mercados.
- Utilizando las herramientas que ofrece el Marketing a través de internet y redes sociales se pretende redireccionar las estrategias empresariales para así posicionar el producto/servicio que ofrece la empresa en nuevos mercados, acercándose al público objetivo adecuado.

### TEMARIO DEL CURSO (contenido)

- Tema 1: La Idea.
- Tema 2: Facebook y la empresa
- Tema 3: Twitter, Google +, Youtube
- Tema 4: Blog/Web de empresa
- Tema 5: Consolidación de la Presencia de la Empresa en Internet, Mantenimiento y Claves de Éxito.

### DIRIGIDO A: REQUISITOS PREVIOS PARA RECIBIR LA FORMACIÓN

Personas emprendedoras y Empresas que estén dados de alta en la RED DE COOPERACIÓN: "Andalucía Emprende Coopera" previo al inicio del curso.  
Se trata de una iniciativa para conectar empresas y emprendedores.  
Puedes registrarte en esta dirección: <http://www.andaluciaempredecopera.es/inicio.do>

### DOCENTE y EMPRESA

Francisca Carnerero Pozo. EL QUID DE LA CUESTIÓN

### INSCRIPCIÓN

En cualquier CADE de la provincia de Sevilla o en el propio Centro.  
Teléfono: 955 26 80 91 correo electrónico: aortiz@andaluciaemprende.es

Síguenos en ...



CADE Sevilla: <http://www.facebook.com/cadesevilla>

|                              |                                                                            |                       |          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|
| <b>Código del Curso:</b>     |                                                                            |                       |          |
| <b>Título:</b>               | MARKETING ONLINE Y LA EMPRESA LOCAL                                        |                       |          |
| <b>Fecha:</b>                | Inicio: 21/04/2014 Fin: 24/04/2014                                         | <b>Nº Total Horas</b> | 12 Horas |
| <b>Horario:</b>              | De 18:00 a 21:00 horas                                                     |                       |          |
| <b>Lugar de impartición</b>  | Centro de Guadalinfo de Casariche. Avda. de la Libertad, s/n               |                       |          |
| <b>Tipo de Formación:</b>    | Formación Especializada o Personalizada ( x ) Formación para la Salida ( ) |                       |          |
| <b>Modalidad</b> (marcar x): | Presencial ( x ) Semipresencial ( ) On line ( ) A distancia ( )            |                       |          |

**Datos a cumplimentar por el alumnado.** Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan y entregue en el CADE, o envíe por E-mail

| DATOS DEL ALUMNADO                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>SEXO</b>                                            | Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>D.N.I.</b>                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>NACIONALIDAD</b>                                    | Española <input type="checkbox"/> Extranjera (especificar nacionalidad) <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP)</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>¿Ha sido usuario/a del CADE? Indique Cuál</b>       | Si <input type="checkbox"/> CADE: <input type="text"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL</b>                 | <input type="checkbox"/> Persona Empleada<br><input type="checkbox"/> Persona Autoempleada<br><input type="checkbox"/> Persona Desempleada<br><input type="checkbox"/> Persona Desempleada de más de un año<br><input type="checkbox"/> Persona inactiva por otros motivos<br><input type="checkbox"/> Persona inactiva, recibiendo formación                |
| <b>EDAD</b>                                            | <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento (día/mes/año)<br><input type="checkbox"/> Menores de 25<br><input type="checkbox"/> Entre 25 y 54 años<br><input type="checkbox"/> Entre 55 y 64 años                                                                                                                                                           |
| <b>GRUPOS VULNERABLES</b>                              | <input type="checkbox"/> Migrantes<br><input type="checkbox"/> Perteneciente a minorías<br><input type="checkbox"/> Persona con discapacidad<br><input type="checkbox"/> Perteneciente a grupos desfavorecidos                                                                                                                                               |
| <b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>                               | <input type="checkbox"/> Con educación primaria<br><input type="checkbox"/> Con educación secundaria superior<br><input type="checkbox"/> Con bachiller<br><input type="checkbox"/> Con formación profesional de primer grado<br><input type="checkbox"/> Con formación profesional de segundo grado<br><input type="checkbox"/> Con formación universitaria |
| <b>CARGAS FAMILIARES</b>                               | <input type="checkbox"/> A cargo de otras personas<br><input type="checkbox"/> A cargo de personas en situación de dependencia                                                                                                                                                                                                                               |
| DATOS DE LA EMPRESA (si procede)                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>NOMBRE DE LA EMPRESA/ENTIDAD A LA QUE PERTENECE</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>TIPO DE ENTIDAD</b>                                 | <input type="checkbox"/> Pequeñas y medianas empresas (PYMES)<br><input type="checkbox"/> Empresas del sector servicios<br><input type="checkbox"/> Entidades públicas<br><input type="checkbox"/> Grupos empresariales, asociaciones, etc.                                                                                                                  |
| <b>Red de Cooperación</b>                              | <input type="checkbox"/> Alta en Andalucía Emprende Coopera <a href="http://www.andaluciaemprendecoopera.es">www.andaluciaemprendecoopera.es</a> Si                                                                                                                                                                                                          |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Firma del alumno/a:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión del curso o seminario referido, la remisión de información de nuevos cursos, seminarios, o talleres impartidos por la Fundación, así como la utilización de los datos a efectos meramente estadísticos. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, para ello deberá remitir su escrito al Área de Formación a Emprendedores/as, a la siguiente dirección: Servicios Centrales de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, sito en calle Graham Bell número 5, Edif..Rubén Darío 1,41010 Sevilla.