



GUÍA PARA LA INSCRIPCIÓN EN FORMACIÓN PARA EL EMPLEO

A) Usuario NO registrado *(personas que NO hayan realizado cursos en la ESSSCAN).*

Si es la primera vez que va a realizar inscripción en una actividad formativa de la ESSSCAN, por favor, siga las **instrucciones que encontrará en ESTE videotutorial**.

B) Usuario registrado.

1

Se recomienda el uso de los navegadores Google Chrome  o Mozilla Firefox , pues otros pueden dar errores en el momento de validar la inscripción.

Para acceder al aplicativo de inscripciones del Gobierno de Canarias, puede acceder directamente a través del enlace siguiente:

<https://www.gobiernodecanarias.org/sanidad/essscan/>

o bien, a través de nuestra página web en el botón “preinscripciones”:

<https://essscan.es/formacion/formacion-para-el-empleo/>

2

En dicho enlace, le aparecerá la siguiente pantalla para indicar su DNI y contraseña:



Si no recuerda su usuario y contraseña, debe hacer clic en la parte inferior “¿Ha olvidado su contraseña o es un nuevo usuario y desea registrarse?”

3

Una vez haya accedido, es **IMPREScindible** la **actualización de sus datos personales y profesionales**:

Escuela de Servicios Sanitarios y Sociales de Canarias

Área Personal

> **Gestión de datos personales**

> Preinscripción y búsqueda de cursos

> Mis solicitudes

Email de contacto

> Email para consultas

Gestión de datos personales

Aquí podrá modificar sus datos personales. Los campos resaltados son obligatorios.

**** ANTES DE CONTINUAR REVISE SUS DATOS Y PULSE EN GUARDAR ****

Personales

Profesionales

Académicos

Económicos

Apellidos:

N.I.F./N.I.E: (números y letra en mayúscula sin guión ni espacios)

Nombre:

Fecha de nacimiento:

01 Enero 2000

Sexo:

Hombre Mujer

Domicilio (Calle/Plaza/Nº):

Residencial Anaga

Isla:

Seleccione

Población:

SC Tenerife

C.P.:

38001

Tfno.:

Móvil (recomendado):

E-mail:

info@essscan.es

Fax:

La información solo se conservará mientras mantenga su consentimiento y la entidad observa las medidas de seguridad necesarias para la conservación de la información, según la normativa en vigor. La persona solicitante acredita la veracidad de los datos aportados.

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como a solicitar la portabilidad de sus datos, oponerse o limitar el tratamiento ante la entidad, en el correo y las direcciones arriba indicadas.



He leído y acepto las cláusulas y condiciones sobre protección de datos indicadas

Guardar



4

Búsqueda de cursos:

Por favor, le recomendamos que en aquellos cursos que tengan varias ediciones se inscriba en la edición del curso que corresponda a su isla.



Incidencias

Si durante cualquiera de los procesos anteriores le surge alguna duda o incidencia, por favor, comuníquela a través de formacionafedap@essscan.es indicando los siguientes datos:

- Nombre completo (nombre y apellidos).
- DNI.
- Teléfono de contacto.
- Descripción de su incidencia.