

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ENTIDAD EXTERNA:

Nº DE EXPEDIENTE:

DENOMINACIÓN DEL CURSO:

Nº ACCIÓN FORMATIVA

Nº GRUPO

FECHA DE INICIO

FECHA DE FIN

DATOS DEL TRABAJADOR/PARTICIPANTE

IMPORTANTE: Recuerde que todos los campos son obligatorios.

NIF:

NOMBRE Y APELLIDOS:

Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:

FECHA NACIMIENTO

SEXO (V/M)

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELÉFONO:

MÓVIL

E-MAIL

DISCAPACIDAD: SÍ NO

ESTUDIOS

- SIN ESTUDIOS ESTUDIOS PRIMARIOS GRADUADO ESCOLAR ESO FPI
 FPII BUP/COU BACHILLERATO DIPLOMATURA LICENCIATURA

HORARIO LABORAL DE MAÑANA _____ // HORARIO LABORAL DE TARDE _____

CATEGORÍA PROFESIONAL

- DIRECTIVO MANDO INTERMEDIO TÉCNICO TRAB. CUALIFICADO
 TRABAJADOR NO CUALIFICADO

CÓDIGO GRUPO DE COTIZACIÓN ⁽¹⁾:

DESCRIPCIÓN:

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

RAZÓN SOCIAL:

Nº. DE INSCRIPCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:

C.I.F.:

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P.:

TELÉFONO:

El alumno se compromete a que va a completar el 75% de las horas totales que contenga la Acción Formativa o realizar el 75% de los cuestionarios de Evaluación.

⁽¹⁾ (01) Ingenieros, Licenciados y Personal de Alta Dirección. (02) Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados. (03) Jefes Administrativos y de Taller. (04) Ayudantes No Titulados. (05) Oficiales Administrativos. (06) Subalternos. (07) Auxiliares Administrativos. (08) Oficiales de 1ª y 2ª. (09) Oficiales de 3ª y Especialistas. (10) Peones. (11) Trabajadores Menores de 18 años.

EL TRABAJADOR:

FDO.:

(NOMBRE Y APELLIDOS)

FECHA: