

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL CURSO: _____

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS	
NIF	
FECHA NACIMIENTO	
Nº SEGURIDAD SOCIAL	
TELEFONO DE CONTACTO DIRECTO	
EMAIL DE CONTACTO	
NIVEL DE ESTUDIOS	
SEXO VARON <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	DISCAPACITADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS PROFESIONALES DEL PARTICIPANTE		
ÁREA FUNCIONAL	DIRECCION	
	ADMINISTRACIÓN	
	COMERCIAL	
	MANTENIMIENTO	
	PRODUCCION	
CATEGORÍA	DIRECCION	
	MANDO INTERMEDIO	
	TECNICO	
	TRABAJADOR CUALIFICADO	
	TRABAJADOR BAJA CUALIFICACIÓN	
TRABAJADOR EN RÉGIMEN GENERAL	SI <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	
GRUPO DE COTIZACIÓN TGSS		
COSTE BRUTO/HORA DE TRABAJADOR (en el caso de que el curso se desarrolle alguna de las horas en jornada laboral)		
EL CURSO SE DESARROLLA DURANTE SU HORARIO LABORAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LA EMPRESA DEL PARTICIPANTE	
RAZON SOCIAL	
CIF	
DIRECCION DEL CENTRO DEL TRABAJO	
POBLACION Y PROVINCIA	
CODIGO POSTAL	
TELÉFONO EMPRESA	
Nº DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	
TIENE REPRESENTACION LEGAL DE TRABAJADORES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

IT02/08F02

El firmante:

- Autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión y ejecución del plan formativo
- Confirma que los datos que se señalan en esta ficha son verdaderos y correctos
- Da su consentimiento para la realización del curso que se suscribe en esta ficha, del que está debidamente informado.

FIRMA DEL PARTICIPANTE