

MATRÍCULA PARA CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA

DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA

C.I.F.: _____ RAZÓN SOCIAL: _____

DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL MATERIAL: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

DATOS DEL CURSO

DENOMINACIÓN: _____ HORAS: _____

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

SEXO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ N° S.S.: _____

C.C.C. DE LA EMPRESA PARA ESTE TRABAJADOR _____

D.N.I.: _____ DOMICILIO: _____

LOCALIDAD _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

HORARIO LABORAL _____ DISCAPACIDAD: SI NO

GRUPO DE COTIZACIÓN

- 1.- Ingenieros y Licenciados
- 2.- Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados
- 3.- Jefes administrativos y de taller
- 4.- Ayudantes no titulados
- 5.- Oficiales administrativos
- 6.- Subalternos
- 7.- Auxiliares administrativos
- 8.- Oficiales de primera y segunda
- 9.- Oficiales de tercera y especialistas
- 10.- Trabajadores mayores de 18 años no cualificados
- 11.- Trabajadores menores de 18 años

NIVEL DE ESTUDIOS

- Sin estudios
- Estudios primarios, EGB o equivalente
- FP I o Enseñanza Técnico profesional equiv, Bachillerato, Superior BUP y equiv, FP II o equiv
- Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias y equiv.
- Arquitecto e Ingeniero Superior o Licenciado
- Otros

CATEGORÍA

- (DI) Directivo
- (MI) Mando Intermedio
- (TE) Técnico
- (TC) Trabajador Cualificado
- (NC) Trabajador NO Cualificado

ÁREA FUNCIONAL

- (DI) Dirección
- (AD) Administración
- (CO) Comercial
- (MN) Mantenimiento
- (PR) Producción

SOLICITUD DE FORMACIÓN

D/Dña: _____

con N.I.F. _____, como Representante Legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos y solicito que se realice la formación descrita, bonificándome, en caso de disponer de crédito, en la cotización a la Seguridad Social. Así mismo, autorizo a la Entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente y a que se domicilie el coste de la formación en la siguiente cuenta bancaria:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

En _____ a _____ de _____ de 2009

Conforme Alumno,

Conforme Empresa,