

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ACCIONES DE FORMACIÓN EN EMPRESAS 2011

ENTIDAD ORGANIZADORA: ...BONIFICALIA FORMACIÓN PARA PYMES, S.L.U.

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:.....
 N.I.F.:.....DOMICILIO:.....
 TELEFONO:LOCALIDAD.....C.P.:
 PROVINCIA:..... SEXO **(1)**:.....Nº Seg.Soc.....
 FECHA NAC:...../...../.....AREA FUNCIONAL **(2)**:.....CATEGORIA PROFES **(3)**:..... COLECTIVO **(4)**:.....
 NIVEL ACADÉMICO: PRIMARIOS F.P BUP EST. UNIVERS.
 GRUPO COTIZACIÓN:

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:
 C.I.F.:..... Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C C C).
 DOMICILIO:.....
 LOCALIDAD:..... C.P.:PROVINCIA:
 TELÉFONOS.....E-MAIL.....
 Nombre y apellidos del Representante Legal
 NIF del Representante LegalActividad de la empresa.....

DATOS DEL CURSO

Nº ACCIÓNDENOMINACIÓN:
 Nº GRUPO.....ESPECIALIDAD:.....
 Nº HORAS:.....HORARIO:.....
 FECHA INICIO:.....FECHA FIN:.....
 LUGAR DE IMPARTICIÓN:.....PROVINCIA:.....

En....., a de.....del 2011

(Firma)

(1)	Varón: V Mujer: M
(2)	Dirección: DI Administración: AD Comercial: CO Mantenimiento: MN Producción: PR
(3)	Directivo: DI Mando intermedio: MI Técnico: TE Trabajador cualificado: TC Trabajador no cualificado: NC
(4)	Régimen general: RG Fijo discontinuo: FD Autónomo: AU Régimen especial agrario: AG Regulación de Empleo: RE

APORTAR FOTOCOPIA DE UNA NÓMINA RECIENTE Y DEL D.N.I.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el abajo firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo y, en su caso, para la ejecución del plan formativo, tanto por parte del solicitante como de la FUNDACIÓN TRIPARTITA PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO o cualquiera otras personas o entidades relacionadas con dicho plan.