

FICHA DE INSCRIPCIÓN - ALUMNO

ENTIDAD EXTERNA: FUNDACIÓN EDUCATRAFIC _____ N° DE EXPEDIENTE: B150009AA _____
DENOMINACIÓN DEL CURSO: _____
N° ACCIÓN FORMATIVA _____ N° GRUPO _____ FECHA DE INICIO _____ FECHA DE FIN _____

DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE

NIF: _____ NOMBRE Y APELLIDOS: _____
N° AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL: _____ FECHA NACIMIENTO: _____ SEXO (V/M): _____
DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____
PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO DE CONTACTO: _____
E-MAIL: _____ DISCAPACIDAD: SÍ NO
AFECTADOS/VÍCTIMAS TERRORISMO: SÍ NO AFECTADOS/VÍCTIMAS VIOLENCIA GÉNERO: SÍ NO

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 o equiv.
 Arquitecto e Ingeniero Superior o Licenciado Otros _____

CATEGORÍA PROFESIONAL

- DIRECTIVO MANDO INTERMEDIO TÉCNICO TRAB. CUALIFICADO TRAB. NO CUALIFICADO

GRUPO COTIZACIÓN

- 1 ING., LICENC. 2 ING. TECNICO/PERITO 3 JEFE ADMINISTRAC.Y TALLER 4 AYUD. NO TITULADOS
 5 OFICIALES ADMIN. 6 SUBALTERNOS 7 AUXILIARES ADMINISTRATIVOS 8 OFICIALES 1ª Y 2ª
 9 OFICIALES 3ª Y ESPECIAL 10 PEONES 11 TRABAJADORES MENORES DE 18 AÑOS

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA ACTUALMENTE

RAZÓN SOCIAL: _____ C.I.F.: _____
Nº. DE INSCRIPCIÓN A LA SEG. SOCIAL (que aparece en la cabecera de la nómina): _____
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. Asimismo y, 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, 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.

En, a de de 2015

EL TRABAJADOR

REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES* (Si procede)

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos)

La empresa declara que conoce el Contrato de Encomienda de Organización de la Formación suscrito entre Fundación EducaTrafic y otras empresas y que acepta las obligaciones y derechos que en dicho convenio se contienen adhiriéndose a su vez al mismo.

¹ Como Representante Legal de los Trabajadores, declaro conocer y aceptar la acción formativa, objetivos, colectivos destinatarios y número de participantes por acciones, calendario previsto de ejecución, medios pedagógicos, criterios de selección, lugar previsto de impartición, así como el balance de las acciones formativas desarrolladas en el ejercicio precedente.