

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### NOMBRE DEL CURSO:

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

DATOS PROFESIONALES DEL PARTICIPANTE	
CATEGORÍA	DIRECCION
	MANDO INTERMEDIO
	TECNICO
	TRABAJADOR CUALIFICADO
	TRABAJADOR BAJA CUALIFICACIÓN
¿ES TRABAJADOR EN RÉGIMEN GENERAL?	
GRUPO DE COTIZACIÓN TGSS (VIENE EN LA NÓMINA)	
¿EL CURSO SE DESARROLLA DURANTE SU HORARIO LABORAL?	

DATOS DE LA EMPRESA DEL PARTICIPANTE	
CIF	
RAZON SOCIAL	
Nº DE COTIZACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	
DIRECCIÓN DEL CENTRO DEL TRABAJO	
POBLACION Y PROVINCIA	
CODIGO POSTAL	
Indicar CONVENIO EMPRESA	Construcción <input type="checkbox"/> Metal <input type="checkbox"/>
TELÉFONO Y PERSONA DE CONTACTO A EFECTOS DE COMUNICACIÓN DE LAS BONIFICACIONES	
E-MAIL DE LA PERSONA DE CONTACTO	

IT02/08F02

**El firmante:**

- Reconoce estar al corriente sobre la celebración del curso, al que está inscrito.
- 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.
- Está informado de la cofinanciación aportada por el Fondo Social Europeo para la financiación de este curso.

<b>FIRMA DEL PARTICIPANTE</b>
-------------------------------

<b>FECHA:</b>
---------------

Importante!!!!!!

Acompañar fotocopia:  
-DNI  
- Última nómina