

FICHA DE INSCRIPCIÓN FORMACIÓN CONTINUA - 2018

INDIQUE LOS DATOS DEL CURSO AL QUE DESEA INSCRIBIRSE

Nombre del curso					
Modalidad	Presencia		Mixta		On Line

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos					Nombre		
Domicilio			Nº		Población		Código postal
Tlfo. particular			Tlfo. móvil			Nº Afiliación Seg. Soc.	
Fecha de nacimiento			D.N.I.			E-mail	
Señale si posee alguna minusvalía o discapacidad	Si <input type="checkbox"/>		Tipo: _____		No <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	
Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>							

NIVEL DE ESTUDIOS

CATEGORIA PROFESIONAL

☐ Directivos
 ☐ Mando Intermedio
 ☐ Técnico
 ☐ Trabajador cualificado
 ☐ Trabajador no cualificado

TIPO DE CONTRATO

Tipo de contrato	Indefinido <input type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>	Nº Grupo de Cotización TGSS	
------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	--

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (Señale con una cruz a la que pertenezca)

☐ Régimen General
 ☐ Régimen General (trabajadores a tiempo parcial-fijos discontinuos en período de no ocupación)
 ☐ Régimen Especial de Autónomos
 ☐ Régimen General (trabajadores en situación de regulación de empleo en períodos de no ocupación)

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa					C.I.F.		
Código C.N.A.E.			Grupo C.N.A.E.				
				COLEGIADO	Nº COLEGIADO		COLEGIO MEDIADORES SEGUROS
Cta. Cotización			Plantilla media año anterior				
Existe R.L.T.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	P.Y.M.E.	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Empresa de nueva creación	Si <input type="checkbox"/>
Convenio Colectivo							
Domicilio						Código Postal	
Localidad				Provincia			
Teléfono			2º Teléfono			Fax	
E-mail				Web			
Representante legal	Nombre y apellidos				N.I.F.		

El material de estudios se remitirá a la empresa. Si desean recibirlo en el domicilio del alumno, marquen esta casilla ☐

IMPORTANTE: Es imprescindible, para que esta Ficha de Inscripción sea válida, cumplimentar todos los datos solicitados. Cumplimente tantas Fichas como cursos que desee inscribirse.

FIRMA ALUMNO

FIRMA EMPRESA

_____, a _____ de _____ de 20____
Declaro que los datos expuestos corresponden a la realidad