

FICHA DE INSCRIPCIÓN - Formación Profesional Continua Bonificada

Curso Solicitado:	Horas:
Modalidad: Pr <input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> Ds <input type="checkbox"/> Mx <input type="checkbox"/>	Fecha de Solicitud:
Precio:	

Pr: Presencial OL: On Line Ds: Distancia Mx: Mixta

Datos del alumno (imprescindible para remitir material del curso y seguimiento tutorial, en su caso)

Apellidos:		Nombre:	
Domicilio:			C.P.:
Población:	Provincia:	Teléfono de contacto	
E-mail:			Sexo: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha Nacimiento(DD/MM/AA):	N.I.F.:	Nº S.S.:	

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

Grupo de Cotización a la TGSS:

<input type="checkbox"/> Régimen General	<input type="checkbox"/> Régimen Especial de Autónomos	<input type="checkbox"/> Otros	Discapacidad: Sí <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------------	--

NIVEL DE ESTUDIOS

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias o equiv.
<input type="checkbox"/> Estudios primarios, EGB ó equivalente	<input type="checkbox"/> Arquitecto e Ingeniero Superior o Licenciado
<input type="checkbox"/> FP I o Enseñanza Técnico profesional equiv., Bachillerato Superior, BUP y equiv., FP II o equiv.	<input type="checkbox"/> Otros

Categoría profesional: Directivo Mando Intermedio Técnico Trabajador cualificado Trabajador con baja cualificación

Datos de la empresa

Nombre o Razón Social:		C.I.F.:	
Domicilio:			C.P.:
Población:	Provincia:	Tel.:	
E-mail:		Fax:	
Persona de contacto:		Cargo:	
Código Cuenta Cotización asociada al trabajador:			Es PYME: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Convenio Colectivo:			Código CNAE:

Declaro que todos los datos anteriores son ciertos, autorizando a que se domicilie el coste de la formación en la siguiente cuenta bancaria.

Entidad	Oficina	DC	Nº de cuenta

Forma de Pago: domiciliación bancaria

Firma Alumno	Firma y Sello Empresa

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

IMPORTANTE: Es imprescindible para que esta ficha de inscripción sea válida, cumplimentar todos los datos solicitados y estar firmada por ambas partes.

**Los trabajadores en Régimen Especial de Autónomos, Régimen Especial Agrario, Régimen Especial de Empleados del Hogar, Régimen Especial de la Minería del Carbón y Régimen Especial de Trabajadores del Mar no pueden acogerse a las bonificaciones por formación de demanda (bonificada).*

En cumplimiento de la LOPD, le informamos que sus datos van a ser incorporados a un fichero propiedad de Valenciana de Estudios Sociales, S.L. La finalidad del presente fichero es cumplir con la vigente normativa en la gestión de bonificaciones por formación continua de trabajadores y la realización de comunicaciones puntuales sobre nuestros servicios. Dichos datos personales no serán cedidos a terceros, exceptuando los requeridos por las Administraciones Públicas competentes que así lo requieran para cumplir con la legislación vigente. Los afectados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición frente al Responsable del Fichero en la siguiente dirección: C/ Luz Casanova, 12 – bajo 46009 de Valencia ó vesformacion@gmail.com