



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS GRATUITOS DE FORMACIÓN CONTINUA

ACCION FORMATIVA:

### DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:		Sexo: <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	
NIF / NIE:		Nº Seguridad Social:			
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento:		Discapacitado:	
Dirección:		Nº:	Piso, Esc, Bloque:		
C.P.:	Ciudad:		Provincia:		
Teléfono:		Móvil:	e-mail:		

### DATOS ACADÉMICOS

Sin Estudios  Estudios primarios  Graduado Escolar  ESO  FPI  FPII  Ciclo Grado Superior

BUP-COU-Bachillerato  Diplomatura  Licenciatura

### DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL  Trabajador del Régimen General

<b>Departamento :</b> <input type="checkbox"/> Dirección: <b>DI</b> <input type="checkbox"/> Mantenimiento: <b>MN</b> <input type="checkbox"/> Administración: <b>AD</b> <input type="checkbox"/> Producción: <b>P</b> <input type="checkbox"/> Comercio: <b>CO</b>	<b>Categoría laboral:</b> <input type="checkbox"/> Directivo: <b>DI</b> <input type="checkbox"/> Mando intermedio: <b>MI</b> <input type="checkbox"/> Técnico: <b>TE</b> <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado: <b>TC</b> <input type="checkbox"/> Trabajador no cualificado: <b>NC</b>
---	---

### DATOS DE LA EMPRESA EN LA CUAL TRABAJA EN LA ACTUALIDAD

Empresa:		Sector de Actividad:			
Dirección:		Nº:	PYME <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
C.P.:	Ciudad:		Provincia:		
CIF:		Nº de inscripción a la Seguridad Social:			

### DATOS DEL ADMINISTRADOR DE LA EMPRESA

Nombre y Apellidos:	NIF/NIE:
---------------------	----------

### CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN Y PARTICIPACIÓN

Los participantes deberán ser trabajadores del Régimen General y aportar la siguiente documentación:

- 1 fotocopia del DNI/NIE del solicitante
- 1 fotocopia de la última nomina

Toda la documentación deberá estar **completa, correctamente cumplimentada** y actualizar la documentación a fecha de inicio de la acción formativa.

En todas las acciones formativas es obligatoria la **asistencia al 75%** de las horas lectivas y la **presencia en la primera sesión** del curso.

Lugar y Fecha:	Firma del alumno:
----------------	-------------------

