

**FICHA INSCRIPCIÓN ALUMNO**
**DATOS DE LA EMPRESA**

CIF: \_\_\_\_\_ RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CURSO**

CÓDIGO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ Nº MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA FINALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_ Nº HORAS: \_\_\_\_\_ MODALIDAD: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRABAJADOR/A QUE REALIZA EL CURSO**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Nº afiliación S. Social: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

CÓDIGO CUENTA DE COTIZACIÓN DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

 DISCAPACIDAD:  SI  NO  HOMBRE  MUJER

CAT.PROFESIONAL	GRUPO COTIZACIÓN	NIVEL DE ESTUDIOS
<input type="checkbox"/> Directivo. <input type="checkbox"/> Mando intermedio. <input type="checkbox"/> Técnico. <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado. <input type="checkbox"/> Trabajador baja cualificación.	<input type="checkbox"/> 1. Ingenieros y Licenciados. <input type="checkbox"/> 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes titulados. <input type="checkbox"/> 3. Jefes Administrativos y de Taller. <input type="checkbox"/> 4. Ayudantes no titulados. <input type="checkbox"/> 5. Oficiales Administrativos. <input type="checkbox"/> 6. Subalternos. <input type="checkbox"/> 7. Auxiliares Administrativos. <input type="checkbox"/> 8. Oficiales de Primera y de Segunda. <input type="checkbox"/> 9. Oficiales de Tercera y Especialistas. <input type="checkbox"/> 10. Trabajadores mayores de 18 años No Cualificados. <input type="checkbox"/> 11. Trabajadores menores de 18 años.	<input type="checkbox"/> Menos que primaria. <input type="checkbox"/> Educación primaria. <input type="checkbox"/> Primera etapa de educación secundaria (1º y 2º ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de Profesionalidad nivel 1 y 2). <input type="checkbox"/> Segunda etapa de educación secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FP II). <input type="checkbox"/> Educación postsecundaria no superior (Certificados Profesionalidad nivel 3). <input type="checkbox"/> Técnico Superior/FP grado superior y equivalentes. <input type="checkbox"/> E. Universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grados). <input type="checkbox"/> E. Universitarios 2º ciclo (Licenciatura- Máster). <input type="checkbox"/> E. Universitarios 3º ciclo (Doctorado). <input type="checkbox"/> Otras titulaciones.

**COFINANCIACIÓN PRIVADA**

Sólo necesario para aquellas empresas que dispongan de una plantilla media del año 2020 igual o superior a 6 trabajadores. (Seleccionar una de las opciones disponibles)

 APORTACIÓN ECONÓMICA

 HORAS LABORABLES

COSTE HORA MEDIO DEL TRABAJADOR: \_\_\_\_\_

HORARIO LABORAL: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE FORMACIÓN**

Conforme el Alumno	Conforme el Representante Legal de los trabajadores(1) (Si Procede)
Fecha: _____ Firmado: _____	Fecha: _____ Firmado: _____

**El alumno se compromete a que va a completar el 75% de las horas totales que contenga la Acción Formativa o a realizar el 75% de los cuestionarios de Evaluación.**

(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.