

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ENTIDAD EXTERNA: _____ Nº DE EXPEDIENTE: B217735AG
 DENOMINACIÓN DEL CURSO: _____
 Nº ACCIÓN FORMATIVA _____ Nº GRUPO _____ FECHA DE INICIO _____ FECHA DE FIN _____

DATOS DEL TRABAJADOR/PARTICIPANTE

IMPORTANTE: Recuerde que todos los campos son obligatorios.

NIF: _____ NOMBRE Y APELLIDOS: _____
 Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL: _____ FECHA NACIMIENTO _____ SEXO (V/M) _____
 DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____
 PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____ MÓVIL _____
 E-MAIL _____ DISCAPACIDAD: SÍ NO

ESTUDIOS

- SIN ESTUDIOS ESTUDIOS PRIMARIOS GRADUADO ESCOLAR ESO FPI
 FPII BUP/COU BACHILLERATO DIPLOMATURA LICENCIATURA

HORARIO LABORAL

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SÁBADO DOMINGO
 HORARIO LABORAL DE MAÑANA _____ // HORARIO LABORAL DE TARDE _____

CATEGORÍA PROFESIONAL

- DIRECTIVO MANDO INTERMEDIO TÉCNICO TRAB. CUALIFICADO
 TRABAJADOR NO CUALIFICADO

CÓDIGO GRUPO DE COTIZACIÓN ⁽¹⁾: _____ DESCRIPCIÓN: _____

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

RAZÓN SOCIAL: _____
 Nº. DE INSCRIPCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: _____ C.I.F.: _____
 DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO: _____
 LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____

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

⁽¹⁾ (01) Ingenieros, Licenciados y Personal de Alta Dirección. (02) Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados. (03) Jefes Administrativos y de Taller. (04) Ayudantes No Titulados. (05) Oficiales Administrativos. (06) Subalternos. (07) Auxiliares Administrativos. (08) Oficiales de 1ª y 2ª. (09) Oficiales de 3ª y Especialistas. (10) Peones. (11) Trabajadores Menores de 18 años.

EL TRABAJADOR: _____ Representante Legal de los trabajadores* (Si Procede)

FDO.: _____ FDO.: _____
 (NOMBRE Y APELLIDOS) (NOMBRE Y APELLIDOS)

FECHA: _____

* 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.
 De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de datos de las personas físicas "Crisol Certificación profesional S.L." le informa de que sus datos personales forman parte de una base de datos de su propiedad, con la finalidad de gestionar las relaciones con sus clientes. Asimismo, le informamos de que sus datos podrán ser cedidos a aquellas Administraciones Públicas que lo soliciten en cumplimiento de la legislación vigente. En cualquier momento, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad en relación con los citados datos dirigiéndonos su solicitud.