



FICHA DE INSCRIPCIÓN - ACCIONES DE FORMACIÓN EN LAS EMPRESAS

ENTIDAD ORGANIZADORA: NEX TECNOLOGIAS FORMATIVAS S.R.L.

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL PARTICIPANTE

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: _____

CIF: _____ Domicilio: _____ C.P.: _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Nombre y apellidos del Representante Legal: _____

NIF del Representante Legal: _____ Actividad de la Empresa _____

Cta. de Cotiz. de Empresa asociada al trabajador: _____/_____

(indicar la cuenta de cotización a la Seguridad Social de la empresa a la que pertenece el trabajador)

DATOS DEL CURSO

Denominación: _____

Modalidad: _____ Nº de Horas: _____ Fecha Inicio: _____

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Móvil: _____ e-mail: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____ Sexo: V _____ M _____

Nº Seg. Social: _____/_____ Señale si posee alguna minusvalía o discapacidad: SI _____ NO _____

Nivel de Estudios: ___ Estudios Primarios, EGB, FP 1 ___ BUP, COU, FP II ___ Diplomatura ___ Licenciatura ___ Otros

Area funcional: ___ Dirección ___ Administración ___ Comercial ___ Mantenimiento ___ Producción

Categoría Profesional: ___ Directivo ___ Mando Intermedio ___ Técnico ___ Trabajador cualificado ___ Trabajador no cualificado

Grupo de Cotización: ___ Ingenieros y Licenciados ___ Ing. técnicos, Peritos y Ayudantes titulados ___ Auxiliares Administrativos

___ Jefes Administrativos y de Taller ___ Ayudantes no titulados ___ Oficiales Administrativos ___ Subalternos

___ Oficiales de 1º y 2º ___ Oficiales de 3º y especialistas ___ Trabajadores mayores de 18 años no cualificados

___ Trabajadores menores de 18 años

Firma del Participante _____

Fdo. Repr. Legal _____

Firmado D/Dña. _____

Fdo. D/Dña. _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Es imprescindible adjuntar fotocopia de DNI y última nómina del participante.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo y, en su caso, para la ejecución del plan formativo, tanto por parte del solicitante como de NEX TECNOLOGIAS FORMATIVAS S.R.L., de la FUNDACION TRIPARTITA PARA LA FORMACION EN EL EMPLEO o cualquiera otra persona o entidad relacionada con dicho plan.

Nex Tecnologías Formativas S.R.L. - CIF B 92994003 - Reg.Mercantil de Málaga 1/281/674 Folio 103 - Expediente Entidad Organizadora: B091608AU

Avda. Moliere 38 - Local 6 - 29004 - Málaga - Tel. Fax. 952 245 335