

## IMPRESO DE MATRICULA EN CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA

(Acciones realizadas en el marco del III Acuerdo Tripartito de Formación Continua y del Fondo Social Europeo)

### DATOS DEL CURSO

Identificación Agrupación: \_\_\_\_\_

Acción Formativa: \_\_\_\_\_

Modalidad  Presencial  Distancia  Teleformación (Requiere Ordenador e Internet)

### DATOS DEL ALUMNO

D. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nº de afiliación a la Seguridad Social \_\_\_\_\_

Régimen de afiliación  General  Autónomo Discapacitado  Si  No

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Sexo  V  M

Domicilio (calle/plaza) \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Área Funcional	Categoría Profesional	Grupo de Cotización	Nivel de Estudios
<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Directivo	<input type="checkbox"/> 1. Ingenieros y Licenciados	<input type="checkbox"/> Educación Primaria
<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Mando Intermedio	<input type="checkbox"/> 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados	<input type="checkbox"/> E.S.O.
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> 3. Jefes Administrativos y de Taller	<input type="checkbox"/> Bachillerato
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Trabajador Cualificado	<input type="checkbox"/> 4. Ayudantes no Titulados	<input type="checkbox"/> F.P. Grado Medio
<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/> Trabajador No Cualificado	<input type="checkbox"/> 5. Oficiales Administrativos	<input type="checkbox"/> F.P. Grado Superior
		<input type="checkbox"/> 6. Subalternos	<input type="checkbox"/> Escuela Oficial de Idiomas
		<input type="checkbox"/> 7. Auxiliares Administrativos	<input type="checkbox"/> Acceso a la Universidad Mayores de 25 años
		<input type="checkbox"/> 8. Oficiales de Primera y Segunda	<input type="checkbox"/> Diplomatura / Ingeniería Técnica
		<input type="checkbox"/> 9. Oficiales de Tercera y Especialistas	<input type="checkbox"/> Licenciatura / Ingeniería Superior
		<input type="checkbox"/> 10. Trabajadores Mayores de 18 Años no Cualificados	<input type="checkbox"/> Cursos de Doctorado
		<input type="checkbox"/> 11. Trabajadores Menores de 18 Años	<input type="checkbox"/> Cursos Universitarios Considerados Títulos Universitarios Propios
			<input type="checkbox"/> Otras Titulaciones Oficiales

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Nº de la Seguridad Social \_\_\_\_\_

C.I.F. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Coste hora medio por trabajador\* \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ €

Horario jornada laboral \_\_\_\_\_

\*Información necesaria para el cálculo de la cofinanciación privada de la Empresa Bonificada.

Para que la matrícula sea efectiva, este impreso deberá estar debidamente cumplimentado en su totalidad.

El alumno MANIFIESTA:

1º Estar interesado en el curso \_\_\_\_\_ y se compromete a participar en el al menos el 80% de las horas del curso citado.

2º Adjuntar fotocopia del DNI y fotocopia de la nómina o TC2 como comprobante de afiliación a la Seguridad Social.

3º Haber leído la Política de Protección de Datos que figura en el margen izquierdo de este documento.

Fecha y Firma del Alumno \_\_\_\_\_