

FICHA INSCRIPCIÓN ALUMNOS FORMACIÓN



DATOS PERSONALES.

Nombre y apellidos: _____ DNI _____

Dirección: _____ C. P. _____ Población _____

Teléfono _____ E mail _____ @ _____

Fecha de nacimiento : / / Nº Afiliación Seguridad Social: _____

El alumno muestra su conformidad para la realización de la acción formativa.

Firmado. _____

ÁREA FUNCIONAL		CATEGORÍA PROFESIONAL	
<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/>	DIRECTIVO
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	MANDO INTERMEDIO
<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	TÉCNICO
<input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO	<input type="checkbox"/>	TRABAJADOR NO CUALIFICADO
<input type="checkbox"/>	PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	TRABAJADOR CUALIFICADO

NIVEL DE ESTUDIOS		GRUPO DE COTIZACIÓN	
<input type="checkbox"/>	Sin estudios	<input type="checkbox"/>	Ingenieros y Licenciados
<input type="checkbox"/>	Estudios primarios, EGB o equivalente.	<input type="checkbox"/>	Ingenieros técnicos, peritos y ayudantes titulados
<input type="checkbox"/>	FP I o enseñanza técnico profesional equivalente, Bachillerato Superior, BUP y equivalente, FP II y equiv.	<input type="checkbox"/>	Jefes de administración y taller
<input type="checkbox"/>	Arquitecto técnico o ingeniero técnico, diplomado de otras escuelas universitarias o equivalentes.	<input type="checkbox"/>	Ayudantes no titulados
<input type="checkbox"/>	Arquitecto e Ingeniero Técnico Superior o Licenciado	<input type="checkbox"/>	Oficiales administración
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>	Subalternos
<input type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/>	Auxiliares administrativos
		<input type="checkbox"/>	Oficiales de 1ª y 2ª
		<input type="checkbox"/>	Oficiales de 3ª y especialistas
		<input type="checkbox"/>	Trabajadores mayores de 18 años no cualificados (peones)
		<input type="checkbox"/>	Trabajadores menores de 18 años

DATOS DEL CURSO:

Curso BONIFICADO: _____ Precio: € _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales de este formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de VETMEDIA S.L.U. utilizándose para la gestión y administración de cursos, así como para el envío de información comercial sobre nuestros servicios. VETMEDIA S.L.U. le garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos aportados y le informa que puede ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición dirigiendo un correo a admin@vetmedia.es

Firma y Sello de la empresa