

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO



DENOMINACIÓN CURSO:			
Modalidad:	<input type="checkbox"/> ONLINE (TELEFORMACIÓN)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL	<input type="checkbox"/> MIXTA
Horas:			

DATOS DEL ALUMNO					
Nombre:			Apellidos:		
DNI:			Fecha Nacimiento:	__ / __ / ____	
e-mail:			Teléfono:		
Nº seguridad Social:					
Cuenta cotización:				Grupo cotización (1):	
Empresa:				CIF empresa:	
Nivel estudios (2):			Grupo profesional (3):		

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.
2	*Sin estudios: SE *Estudios primarios, EGB: EP *FPI, BUP, FP II: EM *Diplomado o equivalente: D *Licenciado o equivalente: L *Otros: O
3	*Directivo: DI *Mando intermedio: MI *Técnico: TE *Trabajador cualificado: TC *Trabajador no cualificado: NC

Marque con una X:

Discapacidad:	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Víctima Terrorismo:	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Víctima Violencia de Género:	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Sexo:	H	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>

El alumno se compromete a completar el 75% de las horas totales que contenga la acción formativa o a realizar el 75% de las pruebas de evaluación. Asimismo y, 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, 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.

SELECCIÓN TIPO DE PAGO (marque con una x)	
DATOS BANCARIOS EMPRESA (Tipo de pago: giro bancario realizado por Educamurcia las Torres, S.L.)	
<input type="checkbox"/>	Número cuenta: ES _____
DATOS BANCARIOS EDUCAMURCIA LAS TORRES, S.L. (Tipo de pago: transferencia bancaria)	
<input type="checkbox"/>	Número cuenta: ES25- 3058-0246-80-2720008502

El trabajador:
Fdo.:
Fecha:

R.L.T. (En caso) / LA EMPRESA
Fdo.:
Fecha:

Los datos que usted nos ha facilitado forman parte de un fichero automatizado de nuestra empresa, con la única finalidad de gestionar y mantener los mismos, como medio para canalizar las oportunas comunicaciones que se produzcan como consecuencia de la relación que mantiene con la empresa.