



MATRICULA / RESERVA DE PLAZA

Aportar fotocopia de una cabecera de nómina reciente para cada uno de los alumnos.

1. DATOS DE LA EMPRESA:

Razón Social de la Empresa		CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono	Fax	Contacto	Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de envío de Material	Localidad	Provincia	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos			
<input type="text"/>			
DNI	Número de la Seguridad Social	Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Teléfono/Movil	Puesto/Oficio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Matrícula / Reserva de plaza para el curso			
<input type="text"/>			
Tipo de Régimen	Estudios	Categoría profesional	Area funcional
<input type="checkbox"/> Régimen General <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudios Primarios <input type="checkbox"/> Graduado Escolar <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BUP/COU/Bachillerato	<input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> FP II <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> No Cualificado <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Directivo
			<input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción

Nombre y apellidos			
<input type="text"/>			
DNI	Número de la Seguridad Social	Fecha de nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email	Teléfono/Movil	Puesto/Oficio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Matrícula / Reserva de plaza para el curso			
<input type="text"/>			
Tipo de Régimen	Estudios	Categoría profesional	Area funcional
<input type="checkbox"/> Régimen General <input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Desempleado	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudios Primarios <input type="checkbox"/> Graduado Escolar <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BUP/COU/Bachillerato	<input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> FP II <input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> No Cualificado <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Directivo
			<input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción

3. BONIFICACION FUNDACION TRIPARTITA FORMACION Y EMPLEO:

<input type="checkbox"/> Gestión de créditos de formación continua sin coste adicional	<input type="checkbox"/> No solicitará dicha bonificación
--	---

D./Dña. _____, con DNI _____, como Representante Legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos y solicito que se realice la formación descrita, bonificándome, en caso de disponer de crédito, en la cotización a la Seguridad Social, acorde al Real Decreto 395/2007, de 23 de marzo, convenio suscrito con la Entidad Organizadora Averroes Formación Grupo Forma, S.L.L.

Averroes Formación Grupo Forma S.L.L.

Firma y sello de la empresa que solicita recibir la formación

Fdo. Gaspar Rodríguez Molina

Fecha _____

Cancelaciones: En caso de cancelación se retendrán los siguientes porcentajes de la inscripción: un 10% si ésta se comunica hasta 48 horas antes del curso, y el 100% si se comunica después. Se permitirá sustituir la plaza por otra persona, o pasar la matrícula a una nueva convocatoria, comunicándolo con 24 horas de antelación.

A los efectos de lo dispuesto en la LO 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y del RD 1332/1994 de 20 de Junio, le informamos que los datos que nos facilita serán incorporados a los ficheros de titularidad de Averroes Centro de Formación, S.L.L., con domicilio en Avda. de la Libertad Nº 50, bajo de Ubeda (Jaén), que cumple con las medidas de seguridad exigidas en la normativa vigente y cuya finalidad es la gestión de los servicios de formación contratados, así como mantenerle informado de nuestros productos y servicios. Como cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la dirección anteriormente indicada.