



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### ACCIONES DE FORMACIÓN EN EMPRESAS 2010

ENTIDAD ORGANIZADORA: SILVIA VALVERDE RAMOS id: 1487424.....

### DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

N.I.F.:.....DOMICILIO:.....

TELEFONO:.....LOCALIDAD.....C.P.:.....PROVINCIA:.....

SEXO (1):.....Nº Seg.Soc.....FECHA NAC:.....

AREA FUNCIONAL (2):.....CATEGORIA PROFES (3):.....COLECTIVO (4):.....

NIVEL ACADÉMICO: PRIMARIOS  F.P  BUP  EST. UNIVERS.

GRUPO COTIZACIÓN: .....

### DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:.....

C.I.F.:..... Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C C C).....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD:..... C.P.:..... PROVINCIA.....

TELÉFONOS.....E-MAIL.....

Nombre y apellidos del Representante Legal.....

NIF del Representante Legal.....Actividad de la empresa.....

### DATOS DEL CURSO

Nº ACCIÓN.....DENOMINACIÓN:.....

Nº GRUPO.....ESPECIALIDAD:.....

Nº HORAS:.....HORARIO:.....

FECHA INICIO:.....FECHA FIN:.....

LUGAR DE IMPARTICIÓN:.....PROVINCIA:.....

En....., a..... de.....del 2010

(Firma)

(1)	Varón: <b>V</b>	Mujer: <b>M</b>	
(2)	Dirección: <b>DI</b> Mantenimiento: <b>MN</b>	Administración: <b>AD</b> Producción: <b>PR</b>	Comercial: <b>CO</b>
(3)	Directivo: <b>DI</b> Trabajador cualificado: <b>TC</b>	Mando intermedio: <b>MI</b> Trabajador no cualificado : <b>NC</b>	Técnico: <b>TE</b>
(4)	Régimen general: <b>RG</b> Régimen especial agrario: <b>AG</b>	Fijo discontinuo: <b>FD</b> Regulación de Empleo: <b>RE</b>	Autónomo: <b>AU</b>

**APORTAR FOTOCOPIA DE UNA NÓMINA RECIENTE, D.N.I Y  
TARJETA SEGURIDAD SOCIAL**