

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO:

Nº DE CURSO:

FECHA DE INICIO:

FECHA DE FINALIZACIÓN:

LOCALIDAD DE IMPARTICION:

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---------------------|--|--|-----------------|--|--|
| APELLIDOS | | | NOMBRE | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | EDAD | | |
| NIF | | | PASAPORTE | | |
| DIRECCIÓN ACTUAL | | | | | |
| POBLACIÓN | | | PROVINCIA | | |
| | | | C.P. | | |
| E-MAIL | | | TELEFONO PROPIO | | |
| | | | FIJO | | |
| | | | MOVIL | | |

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE (MARCAR DONDE CORRESPONDA)

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|
| <u>ESTUDIOS:</u> | | |
| Estudios primarios..... | <input type="checkbox"/> | Título Bachiller Superior..... |
| Graduado escolar..... | <input type="checkbox"/> | COU..... |
| FPI..... | <input type="checkbox"/> | Diplomatura..... |
| FPPI..... | <input type="checkbox"/> | Licenciatura..... |
| <u>ÁREA FUNCIONAL:</u> | | |
| Dirección, Administrativa y RRHH..... | <input type="checkbox"/> | |
| Comercial, Calidad y Compras..... | <input type="checkbox"/> | |
| Técnico, Producción y Mantenimiento..... | <input type="checkbox"/> | |
| <u>TIPO DE CONTRATO</u> (Indefinido, temporal, autónomo.....) | | |
| <u>CATEGORÍA PROFESIONAL</u> (Trabajador cualificado, Técnico.....) | | |

Como conoció el curso: _____

- *El alumno deberá entregar al centro de formación fotocopia del D.N.I. / N.I.E para la correcta formalización de la matrícula.*
- *Para la anulación de la matrícula, será necesario comunicarlo al centro de formación 10 días antes de la realización de la acción formativa, en caso contrario, no se realizará en reintegro de las cantidades abonadas hasta el momento.*

FDO. D/DÑA : _____

OBSERVACIONES: Este centro no se hace responsable del abandono del curso por parte del alumno, por lo que no le serian reembolsadas las cantidades abonadas hasta el momento a efectos de pago de la acción formativa que estuviera realizando.

«A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de sus datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos al curso

El abajo firmante podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso e información, rectificación, cancelación y oposición de los datos en los términos especificados en la mencionada Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, conforme al procedimiento legalmente establecido.