

FICHA PERSONAL DE INSCRIPCION

DATOS PERSONALES

Apellidos:.....
 Nombre:..... Fecha de nacimiento:.....
 Domicilio:..... N°..... Piso:.....
 Localidad:..... Provincia:..... C.P.:.....
 Teléfono:..... Fax:..... Dirección e-mail:.....
 N.I.F.:..... Discapacidad: SÍ NO
 Nivel académico: Sin terminar Est. Est. Primarios Grad. Escolar FPI FPII BUP-COU Diplomatura Licenciatura

	VARÓN	MUJER
<25 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 a 45 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
>45 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS PROFESIONALES

Nª Afiliación Seguridad Social:.....
 Profesión u oficio:..... Tipo de contrato:..... Fecha de antigüedad:.....
 Tipo de régimen:
 General Con asalariados
 Autónomo Sin asalariados

Área funcional del puesto de la empresa

DI Dirección AD Administración
 CO Comercial MN Mantenimiento
 PR Producción

Categoría profesional

DI Directivo MN Mando Intermedio
 TE Técnico TC Trabajador Cualificado
 NC Trabajador no cualificado

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre / Razón Social:.....
 Domicilio / Centro de Trabajo:..... N°..... Piso:.....
 Localidad:..... C.P.:..... Provincia:.....
 Tipo de empresa: Pública PYME Privada PYME
 NO PYME NO PYME N° de empleados:.....
 Sector de actividad económica (epígrafe I.A.E.):.....
 N° Inscripción patronal Rég. Gral. S.S. Régimen especial:.....
 C.I.F.:..... C.N.A.E.:.....
 Teléfono:..... Fax:..... Dirección e-mail:.....
 Persona de contacto:.....

El interesado consiente que los datos reflejados en esta solicitud se incorporan a un fichero automatizado, del cual es responsable Fes-UGT, y podrán ser utilizados para el envío de información de sus actividades y ser cedidos a organismos públicos subvencionados y entidades aseguradoras. El titular de los datos tendrá derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

DATOS DEL CURSO

N° Expediente:..... Acción:..... Grupo:.....
 Denominación:.....
 Modalidad de impartición: Presencial A distancia Mixta N° de horas:.....
 Fecha de impartición: del al Horario de
 Lugar de impartición:..... Localidad:..... C.P.:..... Provincia:.....

Otros cursos de interés:.....

Fecha y Firma del alumno: