



Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro



MATRÍCULA PARA CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA

Una vez cumplimentada, enviar a formacion@sferaproyectoambiental.com

DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA

C.I.F.: _____ RAZÓN SOCIAL: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

DATOS DEL CURSO

DENOMINACIÓN: _____ HORAS: _____
MODALIDAD: Distancia Teleformación Presencial

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

APELLIDOS Y NOMBRE: _____
SEXO: _____ FECHA NACIMIENTO: _____ Nº S.SOCIAL: _____
D.N.I.: _____ DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____ C. POSTAL: _____ PROVINCIA: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DISCAPACIDAD: SÍ NO

GRUPO DE COTIZACIÓN

- 1. Ingenieros y Licenciados
- 2. Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados
- 3. Jefes administrativos y de taller
- 4. Ayudantes no titulados
- 5. Oficiales administrativos
- 6. Subalternos
- 7. Auxiliares Administrativos
- 8. Oficiales de primera y segunda
- 9. Oficiales de tercera y especialistas.
- 10. Trabajadores mayores 18 años no cualificados
- 11. Trabajadores menores de 18 años

NIVEL DE ESTUDIOS

- Sin Estudios
- Estudios Primarios, EGB o equivalente
- FP I o Enseñanza Técnico profesional equiv., Bachillerato Superior, BUP y equiv., FP II o equiv.
- Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias y equiv.
- Arquitecto e Ingeniero Superior o Licenciado
- Otros.

CATEGORÍA

- (DI) Directivo
- (MI) Mando Intermedio
- (TE) Técnico
- (TC) Trabajador cualificado
- (NC) Trabajador NO cualificado

AREA FUNCIONAL

- (DI) Directivo
- (AD) Administración
- (CO) Comercial
- (MN) Mantenimiento
- (PR) Producción

Don/Doña: _____
con NIF _____, 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. Asimismo, autorizo a la Entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente.

En _____ a _____ de _____ de 2015

Conforme Alumno,

Conforme Empresa,