

Ficha de inscripción formación programada

Consultor					Teléfono						
Indique los datos del curso al que desea inscribirse											
Nombre del curso					Precio total						
Modalidad					Privado						
Datos del alumno											
Apellidos					Nombre						
Fecha de nacimiento					DNI						
Sexo	Hombre		Mujer		Nacionalidad						
Teléfono					Teléfono móvil						
Email					Horario laboral						
¿Posee alguna minusvalía/ discapacidad?	Sí		No		Víctima del terrorismo	Sí		No			
	tipo:				Víctima de violencia de género	Sí		No			
Nº Afiliación S.S.											
					Nº grupo cotización TGSS						
Nivel de estudios											
Sin estudios			Estudios primarios, EGB o equivalente			FP I, o enseñanzas técnico profesional EQUIV. Bachillerato superior, BUP Y EQUIV, FP II ó EQUIV.					
Arquitecto técnico o ingeniero técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias y EQUIV			Arquitecto e ingeniero superior o licenciado			Otros (especificar):					
Puesto de trabajo que desempeña (área funcional)											
Dirección		Administración		Comercial		Mantenimiento		Producción			
Categoría profesional											
Dirección		Mando intermedio		Técnico		Trabajador cualificado		Trabajador no cualificado			
Datos de la empresa											
Razón social					CIF						
Nombre comercial				Actividad Principal							
IBAN		Entidad		Oficina		DC		Nº Cuenta			
Plantilla media año anterior				Cta. Cotización (indicada en la nómina del trabajador)							
Existe RLT		Sí		No		PYME		Sí		No	
Empresa nueva creación		Sí		No		Fecha creación		Nº Trabajadores TC1		CNAE	
Convenio colectivo							Horas convenio				
Domicilio			Provincia			Localidad		CP			
Teléfono			Móvil			Email					
Persona contacto (empresa)					Teléfono						
Cuenta 640 PGC: Sueldos y salarios año anterior					Cuenta 642 PGC: Seguridad social empresa año anterior						
Nombre y apellidos del representante legal							DNI rep. legal				
Gestoría				Código		Tlf. gestoría					
Persona contacto (asesoría)					Email gestoría						
					Firmado alumno		Firmado empresa				

_____, a _____ de _____ de 20____
 *Declaro que los datos expuestos corresponden a la realidad y autorizo con mi firma que se atienda al recibo que presentará TuEtt Formación S.L. en la cuenta bancaria arriba indicada

