

Hoja de inscripción

A cubrir por la entidad organizadora

ENTIDAD ORGANIZADORA:

Nº DE EXPEDIENTE:

ACCIÓN FORMATIVA. DENOMINACIÓN, ACCIÓN Y GRUPO:

Datos del trabajador / participante

A cubrir por el alumno o empresa

APELLIDO 1ER:

APELLIDO 2DO:

NOMBRE:

D.N.I / N.I.F:

FECHA DE NACIMIENTO:

Nº SEGURIDAD SOCIAL:

SEXO:

HOMBRE:

MUJER:

DISCAPACIDAD:

SI:

NO:

CATEGORÍA:

DIRECTIVO

MANDO INTERMEDIO

TÉCNICO

TRABAJADOR CUALIFICADO

TRABAJADOR NO CUALIFICADO

ESTUDIOS:

- SIN ESTUDIOS
- ESTUDIOS PRIMARIOS, EGB O EQUIVALENTE
- FP I, FP II, BACHILLERATO O EQUIVALENTE
- ARQUITECTO O INGENIERO TÉCNICO O DIPLOMADO
- ARQUITECTO O INGENIERO SUPERIOR O LICENCIADO
- OTROS

GRUPO DE COTIZACIÓN:

- 1. INGENIEROS Y LICENCIADOS
- 2. INGENIEROS TÉCNICOS, PERITOS Y AYUDANTES TITULADOS
- 3. JEFE ADMINISTRATIVO O 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 DE 18 AÑOS NO CUALIFICADOS
- 11. TRABAJADORES MENORES DE 18 AÑOS

Datos de la empresa

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

C.I.F.:

CTA. DE COTIZACIÓN CENTRO DE TRABAJO:

Firmado por D/Dña: