



ESCUELA DE FORMACION INDUSTRIAL TELEMATICA

FICHA DE INSCRIPCION

Denominación del Curso

DATOS DEL ALUMNO										
Apellidos						Nombre				
Domicilio				Nº		Población			Código postal	
Tlfo. particular			Tlfo. móvil			Nº Afiliación Seg. Soc.				
Fecha de nacimiento			D.N.I.		E-mail			Sexo		V M
Señale si posee alguna minusvalía o discapacidad		Si		Tipo: _____			No		Nacionalidad	
NIVEL DE ESTUDIOS										
Sin estudios			Estudios primarios, EGB o equivalente				FP I o Enseñanzas Técnico Profesional equiv Bachillerato Superior, BUP y equiv FP II o equiv.			
Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras Escuelas Universit. y equiv			Arquitecto e Ingeniero Superior o Licenciado				Otros (especificar)			
PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA (ÁREA FUNCIONAL)										
Dirección		Administración			Comercial		Mantenimiento		Producción	
CATEGORIA PROFESIONAL										
Directivo		Mando intermedio			Técnico		Trabajador Cualificado		Trabajador no cualificado	
TIPO DE CONTRATO										
Tipo de contrato		Indefinido			Temporal		Nº Grupo de Cotización TGSS			
RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL (Señale con una cruz a la que pertenezca)										
Régimen General			Régimen General (trabajadores a tiempo parcial-fijos discontinuos en período de no ocupación)							
Régimen Especial de Autónomos			Régimen General (trabajadores en situación de regulación de empleo en periodos de no ocupación)							
DATOS DE LA EMPRESA										
Nombre de la empresa						C.I.F.				
Nº Seguridad Social										
Existe R.L.T.	Si	No	P.Y.M.E.	Si	No	Empresa de nueva creación		Si	No	Fecha creación
Convenio Colectivo										
Domicilio								Código Postal		
Localidad					Provincia					
Teléfono				2º Teléfono			Fax			
Web						E-mail				

El Trabajador:
Fdo.

(Nombre y Apellidos)

R.L.T. (En caso de que exista)
Fdo.

(Nombre y Apellidos)

A cumplimentar por Escuela Telemática de Formación Industrial

Curso (ID y nombre)		Grupo	
Fecha Inicio		Fecha Fin	

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que, mediante la cumplimentación de la siguiente ficha de inscripción, sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de ANCED, con el fin de gestionar y tramitar formación continua y ofrecer nuestros servicios. Asimismo, le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal en anced@anced.es o en ANCED, C/ Orense, 20 1º Madrid.

El alumno se compromete a que va a completar las horas totales que contenga la Acción Formativa o realizar el 80% de los ejercicios de evaluación. Asimismo y, a los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo.