

FICHA DE PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA PRIVADA

NOMBRE Y APELLIDOS **Nº N.I.F. y LETRA**.....
DOMICILIO **C.P.** **MUNICIPIO**
TFNO de contacto DEL/DE LA TRABAJADOR/A **CORREO/email:**.....
Nº DE SEGURIDAD SOCIAL **FECHA DE NACIMIENTO**
SEXO: HOMBRE MUJER **SITUACIONES ESPECIALES:** DISCAPACITADO INMIGRANTE
SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE EMPLEO? SI Desde: NO
SE ENCUENTRA EN REGULACIÓN DE EMPLEO (E.R.E.)? SI Desde: NO
ÁREA FUNCIONAL: Dirección Administración Comercial Mantenimiento Producción
CATEGORÍA PROFESIONAL: Directivo Mando Intermedio Técnico Trabajador Cualificado Trabaj. No Cualific
TIPO DE JORNADA: A TIEMPO PARCIAL A JORNADA COMPLETA

TIPO DE CONTRATO:

Indefinido Fijo discontinuo Por obra o servicio Eventual por circunstancias de la producción
 Lanzamiento de nueva actividad De sustitución por anticipación de la edad de jubilación de relevo de interinidad
 En prácticas / de aprendizaje / de formación Autónomos Agrarios/as Personal al Servicio de la Administración Pública

NIVEL DE ESTUDIOS:

Sin estudios Estudios primarios Graduado escolar ESO FPI FPII/Ciclo Grado Medio Ciclo Grado Superior
 BUP/COU Bachillerato Diplomatura Licenciatura

EMPRESA/ RAZON SOCIAL: **Nº CIF y Letra:**.....
DOMICILIO:..... **Nº:** **BIS:** **ESCALERA:** **PISO:** **LETRA:**.....
C.P.:..... **POBLACIÓN:** **TELEFONO:** **FAX:**
CORREO ELECTRÓNICO: **PYME:** Si No **NUEVA CREACIÓN:** Si No
PLANTILLA MEDIA ANUAL: ¿EXISTE RLT? Si No
GRUPO CNAE/ACTIVIDAD: **CONVENIO DE REFERENCIA/DESCRIPCIÓN:**

CURSOS SOLICITADOS

1) 3)
 2) 4)
Preferencia de horarios:
Motivos: La promoción en el puesto de trabajo La adaptación o ampliación de conocimientos
 El mantenimiento de las competencias profesionales

➤ *El/la trabajadora solicitante será responsable de la veracidad de los datos personales que se presenten en este apartado, así como de su condición de ocupado/a.* En a de, 20.....
 Fdo:.....

***¿Como conoció la existencia de este Centro? Indicar el medio principal**

1. A través de Prensa.... 2. A través de Folletos.... 3. A través de otro alumno.... 4. Pasar por aquí....
 5. A través de la Página Web.... 6. Redes Sociales.... 7.Otros (indicar).....

Enviar este formulario por fax al 943 399867 ó e-mail: formacion@zubeldia.com