

SOLICITUD DE MATRICULA AL CURSO

<input type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> Distancia	<input type="checkbox"/> Teleformación
-------------------------------------	------------------------------------	--

CURSO: _____

Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____

DATOS DEL TRABAJADOR/PARTICIPANTE

Alumno: _____	
Domicilio: _____	
D.P. _____	Población: _____
N.I.F. _____	Núm. SS.SS. _____
Fecha nacimiento ____/____/____	Teléfono _____
Discapacidad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Estudios	
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> FP2/Ciclo Grado Medio
<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior
<input type="checkbox"/> Graduado escuelas	<input type="checkbox"/> BUP/COU Bachillerato
<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Diplomatura
<input type="checkbox"/> FP1	<input type="checkbox"/> Licenciatura
Area Funcional:	Categoría:
<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Directivo
<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Mando intermedio
<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Técnico
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Trabajador Cualificado
<input type="checkbox"/> Producción	<input type="checkbox"/> Trabajador no cualificado

DATOS DE LA EMPRESA DE MEDIACIÓN

Nombre: _____
Domicilio: _____
D.P. _____ Población _____
Colegiado núm.: _____ Sector/Convenio _____
Núm. SS.SS. de la Empresa (12 dígitos) _____
CIF de la Empresa _____
Domiciliación bancaria (20 dígitos) _____

Solo a rellenar por Colaboradores/subagentes en nomina en otras empresas a la del mediador
Empresa en la que trabaja el Colaborador como asalariado:

Nombre: _____
Domicilio: _____
D.P. _____ Población _____ Teléfono _____
CIF: _____ Núm: SS.SS _____
Convenio de trabajo _____
NIF Representante legal _____ Nombre _____
Apellidos _____

_____, ____ de ____ de 2010__

Firma y sello empresa

Firma alumno

Se adjunta:

Fotocopia del DNI del alumno

Fotocopia de la cabecera de la nomina

Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social