

HOJA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL CURSO

Nº de Alumno:.....

Nombre del curso.....

Agrupación..... Acción..... Grupo..... Inicio..... Id. Curso.....

Denominación del Centro-Lugar.....

DATOS DE LA EMPRESA

Nº de Empresa:.....

Nombre de la empresa.....

Cuenta de cotización S.S. /.....

Dirección..... C.P.

Localidad..... Provincia.....

Teléfono..... Fax..... Correo electrónico.....

DATOS DEL ALUMNO

Nombre..... Apellidos.....

DNI.....-..... Nacimiento..... Sexo..... Nº S.S. /.....

Dirección..... C.P.

Localidad..... Provincia.....

Teléfono fijo..... Móvil..... Correo electrónico.....

Discapacitado.....

En cada una de las siguientes categorías marque **SÓLO UNA OPCIÓN**:

NIVEL DE ESTUDIOS	GRUPO DE COTIZACIÓN	ÁREA FUNCIONAL
<input type="checkbox"/> Sin estudios "FPI" <input type="checkbox"/> Educación Primaria "FPII" <input type="checkbox"/> ESO "Diplomatura" <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> FP-Grado medio <input type="checkbox"/> FP-Grado superior <input type="checkbox"/> Escuela Oficial de Idiomas <input type="checkbox"/> Acceso Universidad mayores de 25 años <input type="checkbox"/> Universidad-Diplomado/Ingeniería Técnica <input type="checkbox"/> Universidad-Licenciatura-Ingeniero Superior <input type="checkbox"/> Universidad-Cursos de Doctorado <input type="checkbox"/> Cursos Universitarios-Títulos Universitarios Propios <input type="checkbox"/> Otras titulaciones oficiales	<input type="checkbox"/> Ingenieros y licenciados <input type="checkbox"/> Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados <input type="checkbox"/> Jefes administrativos y de taller <input type="checkbox"/> Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> Subalternos <input type="checkbox"/> Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> Oficiales de primera y de segunda <input type="checkbox"/> Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> Trabajadores menores de 18 años	<input type="checkbox"/> Dirección <input type="checkbox"/> Administración <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mantenimiento <input type="checkbox"/> Producción <div style="text-align: center;">CATEGORÍA PROFESIONAL</div> <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador no cualificado
Horas totales de Formación dentro de la Jornada laboral:		

Firma y sello de la empresa	Firma del Trabajador
-----------------------------	----------------------

Tanto la empresa como el trabajador verifican la veracidad de la información que aparece en este documento.

Deseo recibir información de nuevos cursos de Mass Digital por correo electrónico