

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	HO	MU	N.I.F.
Nº SEGURIDAD SOCIAL				DISCAPACIDAD		SI NO
DOMICILIO PARTICULAR					TELÉFONO	
LOCALIDAD			C.P.	PROVINCIA		
CORREO ELECTRÓNICO						
SÓLO PARA EMPRESAS CON MÁS DE 10 TRABAJADORES						
BASE COTIZACIÓN POR CONTINGENCIAS COMUNES:						
HORAS SEMANALES TRABAJADAS:						
<i>(ADJUNTE FOTOCOPIA DE NÓMINA)</i>						
AREA FUNCIONAL	DIRECCIÓN			CATEGORIA PROFESIONAL	DIRECTIVO	
	ADMINISTRACIÓN				MANDO INTERMEDIO	
NIVEL DE ESTUDIOS	COMERCIAL			TECNICO		
	MANTENIMIENTO			TRABAJADOR CUALIFICADO		
PRODUCCIÓN			TRABAJADOR NO CUALIFICADO			
EDUCACIÓN PRIMARIA			GRUPO DE COTIZACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL	1 INGENIEROS Y LICENCIADOS		
ESO				2 INGENIEROS TECNICOS, PERITOS Y AYUDANTES TITULADOS		
BACHILLERATO				3 JEFES ADMINISTRATIVOS Y DE TALLER		
FP GRADO MEDIO				4 AYUDANTES NO TITULADOS		
FP GRADO SUPERIOR				5 OFICIALES ADMINISTRATIVOS		
EOI (Escuela Of. Idiomas)				6 SUBALTERNOS		
Acceso Universidad Mayor. 25				7 AUXILIARES ADMINISTRATIVOS		
<u>Estudios Universitarios:</u>				8 OFICIALES DE PRIMERA Y SEGUNDA		
1º ciclo – DIPLOMATURA/ ING. TÉCNICA				9 OFICIALES DE TERCERA Y ESPECIALISTAS		
2º Ciclo – LICENCIATURA/ ING. SUPERIOR				10 TRABAJADORES MAYORES DE 18 AÑOS NO CUALIFICADOS		
3º Ciclo – CURSOS DE DOCTORADO				11 TRABAJADORES MENORES DE 18 AÑOS		
Curso Universitario que tenga la consideración de títulos universitarios Propios						
OTRAS TITULACIONES OFICIALES (sin determinar)						
HORARIO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR:						
DATOS DE LA EMPRESA	RAZON SOCIAL					
	C.I.F./N.I.F		Pyme		NO Pyme	
	DOM. CENTRO TRABAJO			C.P		
DENOMINACIÓN DEL CURSO						

CLAUSULA DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

FORMÁLYTAS Centro de Formación. con domicilio en Polígono Tecnocórdoba Centro de Negocios Tecnocórdoba Glorieta de los Países Bálticos s/n Puerta 3, 1ª planta, Oficina 32, CP 14014 de CORDOBA, le informa que sus datos pasarán a formar parte de un fichero automatizado de datos bajo la responsabilidad de Laura Serrano Pérez, para facilitar la relación comercial/formativa con usted. Asimismo, le informamos sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición mediante solicitud escrita y firmada dirigida a SERRANO FORMÁLYTAS S.L., indicando nombre y apellidos del solicitante. Conforme lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR)

Fecha: _____

Firma: