

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Requisitos: No se tendrán en cuenta las inscripciones incompletas
Imprescindible adjuntar copia: D.N.I. y cabecera de la nómina

DENOMINACION DEL CURSO:.....	Nº ACC.:
------------------------------	----------------

APELLIDOS Y NOMBRE ALUMNO:

DOMICILIO ALUMNO:

CÓD. POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELEFONO: D.N.I./N.I.F.:

FECHA NACIMIENTO: EDAD: SEXO: H

marcar con una lo que proceda

RÉGIMEN:
 GE: General
 AU: Autónomo

Nº AFILIACIÓN A LA SEG. SOC. DEL TRABAJADOR
.....

EMPRESA:

DIRECCIÓN EMPRESA:

CÓD.POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONO: FAX:

Nº INSCRIPCIÓN A LA SEG. SOC. EMPRESA: C.I.F.:

SECTOR / RAMA EMPRESA:

Categoría Profesional Trabajador: <input type="checkbox"/> DI: Directivos <input type="checkbox"/> MI: Mando Intermedio <input type="checkbox"/> TE: Técnico <input type="checkbox"/> TC: Oficial de 1ª y 2ª, Jefe de Grupo <input type="checkbox"/> NC: Peón, Especialista, Auxiliar, Oficial de 3ª, Dependiente, Almacenero, Telefonista.	Área Funcional Trabajador: <input type="checkbox"/> PR: Producción <input type="checkbox"/> MN: Mantenimiento <input type="checkbox"/> CO: Comercial <input type="checkbox"/> AD: Administración <input type="checkbox"/> DI: Dirección	Grupo de Cotización a la TGSS: <input type="checkbox"/> 1: Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 2: Ingenieros Técnicos, Peritos <input type="checkbox"/> 3: Jefes administrativos y de taller <input type="checkbox"/> 4: Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 5: Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 6: Subalternos <input type="checkbox"/> 7: Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> 8: Oficiales de primera y segunda <input type="checkbox"/> 9: Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 10: Trabajadores mayores de 18 NC <input type="checkbox"/> 11: Trabajadores menores de 18
---	---	---

Nivel de Estudios:

<input checked="" type="checkbox"/> 1: Educación Primaria	<input type="checkbox"/> 5: F P grado Superior	<input type="checkbox"/> 9: Universidad Licenciados
<input type="checkbox"/> 2: Educación Secundaria	<input type="checkbox"/> 6: Escuela Oficial Idiomas	<input type="checkbox"/> 10: Universidad Doctorados
<input type="checkbox"/> 3: Bachillerato	<input type="checkbox"/> 7: Acceso universidad > 25	<input type="checkbox"/> 11: Títulos propios Universitarios
<input type="checkbox"/> 4: F P grado Medio	<input type="checkbox"/> 8: Universidad Diplomados	<input type="checkbox"/> 12: Otras titulaciones Oficiales

Marcar con una lo que proceda

Fecha: Firma: