



FICHA DE INSCRIPCIÓN

ACCIONES DE FORMACIÓN EN EMPRESAS 2020

ENTIDAD ORGANIZADORA: CONSULTORA DE FORMACION VALVERDE, S.L. Nº Exp.: B209155AC

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:.....
 N.I.F.:.....DOMICILIO:.....
 TELEFONO:.....LOCALIDAD.....C.P.:.....PROVINCIA:.....
 SEXO (1):.....Nº Seg. Soc FECHA NAC:.....
 AREA FUNCIONAL (2):.....CATEGORIA PROFES (3):.....COLECTIVO (4):.....
 NIVEL ACADEMICO: PRIMARIOS F.P BUP EST. UNIVERS.
 GRUPO COTIZACIÓN: E-MAIL:

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:.....
 C.I.F.:..... Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C C C).....
 DOMICILIO:.....
 LOCALIDAD:..... C.P.:..... PROVINCIA.....
 TELÉFONOS..... E-MAIL.....
 Nombre y apellidos del Representante Legal.....
 NIF del Representante Legal.....Actividad de la empresa.....

DATOS DEL CURSO

Nº ACCIÓN.....DENOMINACIÓN:
 Nº GRUPO.....ESPECIALIDAD:.....
 Nº HORAS:.....HORARIO:.....
 FECHA INICIO:.....FECHA FIN:.....
 LUGAR DE IMPARTICIÓN:.....PROVINCIA:.....

En....., a..... de.....del 2020

(Firma)

(1)	Varón: V	Mujer: M	
(2)	Dirección: DI Mantenimiento: MN	Administración: AD Producción: PR	Comercial: CO
(3)	Directivo: DI Trabajador cualificado: TC	Mando intermedio: MI Trabajador no cualificado : NC	Técnico: TE
(4)	Régimen general: RG Régimen especial agrario: AG	Fijo discontinuo: FD Regulación de Empleo: RE	Autónomo: AU

APORTAR FOTOCOPIA DE UNA NÓMINA RECIENTE Y D.N.I