



FICHA DE INSCRIPCIÓN



| | | |
|---------------------|------------------|-----------|
| Nº Acción formativa | Título del curso | Provincia |
| | | |

En qué otros cursos está interesado:

| Datos del alumno | |
|----------------------|---|
| Nombre: | ----- |
| Primer apellido: | ----- Segundo apellido: ----- |
| NIF / NIE.: | ----- Nº afiliación Seguridad Social: ----- |
| Fecha de nacimiento: | ----- Sexo: <input type="radio"/> V <input type="radio"/> M |
| Dirección: | ----- |
| Localidad: | ----- C. Postal: ----- |
| Provincia: | ----- Teléfono: ----- Tfno. móvil: ----- |
| País de nacimiento: | ----- Email: ----- |
| Situación laboral: | <input type="radio"/> En activo <input type="radio"/> Desempleado <input type="radio"/> Otros (especificar) : ----- |
| Discapacidad: | NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> Víctima del terrorismo: NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> Víctima de violencia de género: NO <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> |

| Estudios | Área funcional | Categoría |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Sin estudios | <input type="radio"/> Dirección | <input type="radio"/> Directivo |
| <input type="radio"/> Estudios primarios | <input type="radio"/> Administración | <input type="radio"/> Mando intermedio |
| <input type="radio"/> Graduado escolar | <input type="radio"/> Comercial | <input type="radio"/> Técnico |
| <input type="radio"/> ESO | <input type="radio"/> Mantenimiento | <input type="radio"/> Trabajador cualificado |
| <input type="radio"/> FP-I | <input type="radio"/> Producción | <input type="radio"/> Trabajador baja cualificación |
| <input type="radio"/> FP-II/Ciclo grado medio | | |
| <input type="radio"/> BUP/COU/Bachiller | | |
| <input type="radio"/> Diplomatura | | |
| <input type="radio"/> Licenciatura/Ciclo grado superior | | |

| Datos de la empresa (responder solo si se encuentra trabajando en estos momentos) | |
|---|--|
| <input type="radio"/> PYME ⁽¹⁾ | <input type="radio"/> No PYME <input type="radio"/> Autónomo : |
| Nombre de la empresa: | ----- CIF: ----- |
| Domicilio social: | ----- C. Postal: ----- |
| Localidad: | ----- Provincia: ----- Teléfono / Fax: ----- |
| Sector / Convenio: | ----- Actividad de la empresa: ----- CNAE: ----- |
| Dir. Centro trabajo: | ----- Nº inscripción Seguridad Social: ----- |
| C. Postal: | ----- Localidad: ----- Provincia: ----- Teléfono / Fax: ----- |
| Persona de contacto: | ----- Email: ----- |
| Fecha de alta en la empresa(2) : | ----- |

| Grupo de cotización a la Seguridad Social | |
|---|---|
| <input type="radio"/> 1. Ingenieros y Licenciados | <input type="radio"/> 7. Auxiliares administrativos |
| <input type="radio"/> 2. Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados | <input type="radio"/> 8. Oficiales de primera y de segunda |
| <input type="radio"/> 3. Jefes administrativos y de taller | <input type="radio"/> 9. Oficiales de tercera y especialistas |
| <input type="radio"/> 4. Ayudantes no titulados | <input type="radio"/> 10. Trabajadores mayores de 18 años no cualificados |
| <input type="radio"/> 5. Oficiales administrativos | <input type="radio"/> 11. Trabajadores menores de 18 años |
| <input type="radio"/> 6. Subalternos | |

-----, a ----- de ----- de 201-----

FIRMA DEL ALUMNO

(1) Se entenderá por PYME las empresas de menos de 250 trabajadores

(2) Este dato sólo será imprescindible si, posteriormente, desea solicitar la Tarjeta Profesional de la Construcción TPC

Sus datos serán incorporados en un fichero del que es responsable la Fundación Laboral de la Construcción, con el fin de impartirle el curso, informarle de futuros cursos y poner en su conocimiento otros servicios de la Fundación, comunicándose con Ud. bien por teléfono, correo postal o electrónico, incluido por SMS. Sus datos podrán ser cedidos a la entidad subvencionadora de la formación con el objeto de control y seguimiento del mismo. Salvo que marque la casilla, autoriza la emisión de certificados relativos a la formación a la que hace referencia esta solicitud, a petición de la empresa en la que esté prestando sus servicios en el momento de emisión de la certificación. Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos especificados en la L.O. 15/99 de Protección de Datos. Estos derechos podrán ser ejercitados dirigiendo comunicación por escrito, acompañada de fotocopia de DNI al departamento de seguridad de datos de la Fundación Laboral de la Construcción en la Avda. Alberto Alcocer 46B, 7, 28016 de Madrid.