

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS DE FORMACIÓN PROGRAMADA

ENTIDAD EXTERNA: ATECMASID, S.L. Nº DE EXPEDIENTE: _____
DENOMINACIÓN DEL CURSO: **Fundición y sus Procesos 2024 S1**
MODALIDAD: TELEFORMACIÓN HORAS: 120 PRECIO HORA: 7,5 €/h
Nº ACCIÓN FORMATIVA: ___ Nº GRUPO: _____ FECHA DE INICIO: 11/03/2024 FECHA DE FIN: 12/06/2024

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

NIF: _____ NOMBRE Y APELLIDOS: _____
Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL: _____ FECHA NACIMIENTO: _____ SEXO (V/M): _____
DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____
PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____
E-MAIL: _____ HORARIO LAB.: _____ DISCAPACIDAD: SÍ NO

GRUPO DE COTIZACIÓN

1. Ingenieros y Licenciados.
2. Ingenieros técnicos, peritos y ayudantes titulados.
3. Jefes administrativos y de taller.
4. Ayudantes no titulados.
5. Oficiales administrativos.
6. Subalternos.
7. Auxiliares administrativos.
8. Oficiales de primera y segunda.
9. Oficiales de tercera y especialistas.
10. Trabajadores mayores de 18 años no cualificados.
11. Trabajadores menores de 18 años

ESTUDIOS - FORMACIÓN

1. Sin estudios.
2. Estudios primarios, EGB ó equivalente.
3. FP ó Enseñanza técnico profesional equiv.,
Bachillerato Superior, BUP y equiv., FP II ó equiv.
4. Arquitecto Técnico ó Ingeniero técnico, Diplomado

GRUPO FUNCIONAL

- (DI) Directivo.
(MI) Mando intermedio.
(TE) Técnico.
(TC) Trabaj. cualificado.
(NC) Trabaj. no cualificado.

AREA FUNCIONAL

- (DI) Directivo.
(AD) Administración.
] (CO) Comercial.
(MN) Mantenimiento.
(PR) Producción.

El alumno se compromete a que va a completar el 75% de las horas totales que contenga la Acción Formativa y realizar el 75% de los cuestionarios de Evaluación.

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

RAZÓN SOCIAL: _____
Nº. DE INSCRIPCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: _____ C.I.F.: _____
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELÉFONO: _____

EL TRABAJADOR:

FDO.: _____
(NOMBRE Y APELLIDOS)

FECHA: _____