

### FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA CURSOS DE FORMACIÓN PROGRAMADA

ENTIDAD EXTERNA: ATECMASID, S.L. Nº DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_  
 DENOMINACIÓN DEL CURSO: **La fotografía como herramienta de marketing**  
 MODALIDAD: TELEFORMACIÓN HORAS: 56 h PRECIO HORA: 7,5 €/h  
 Nº ACCIÓN FORMATIVA: \_\_\_ Nº GRUPO: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO: 24/03/2025 FECHA DE FIN: 09/05/2025

### 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. Ed. Primaria (ESO, Grad. Escolar)
3. Ed. Secundaria (Bachillerato, BUP, FPI, FP II)
4. CP3
5. Tec. Sup. / FP superior y equivalentes
6. E.Univ.1 (Diplom-Grados)
7. E.Univ. 2 (Lic. - Máster)
8. E.Univ.3 ciclo (Doctorado)
9. Otras titulaciones

#### 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: Señalar si concurre:  Fijo discontinuo  
 En excedencia  
 ERTE

FDO.: \_\_\_\_\_  
 (NOMBRE Y APELLIDOS)

FECHA: \_\_\_\_\_