****

**FUNDACIÓN PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL CIF:G02352912**

C/ SANTIAGO, 26 BAJO 02005 ALBACETE

Tlfs: 967 61 91 91-967 61 91 92

Email: forpro@fundacionforpro.org web: [www.fundacionforpro.org](http://www.fundacionforpro.org)

**FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA ACCION FORMATIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA:**forpro **111111** |  |
| **1.-DATOS DE LA EMPRESA:** |  |
|  |  |  |  |
| Razón Social |  | CIF |  |
| Dirección |       |
| Población |       | Provincia |       | CP |       |
| Nº Seguridad Social |       | CNAE |       |
| Teléfonos | Fijo |       | Móvil |       |
| Email: |       |
| Representante Legal |       | DNI/NIE |  |
| ¿Existe representante legal de los trabajadores? | [ ] SI [ ] NO | Convenio Colectivo: |       |

**2.-DATOS DEL ALUMNO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |       |
| Apellidos |       |
| Fecha nacimiento |       | DNI |       | Sexo |  [ ] H [ ] M |
| Dirección |       | ¿Discapacidad? |  [ ] SI [ ] NO |
| Población |  | Provincia |       | CP |       |
| Nº Seguridad Social |       | Grupo de Cotización Seg.Social |       |
| Categoría Profesional | [ ] Directivo [ ] Mando Intermedio [ ] Técnico [ ] Trab.Cualificado [ ] Trab.Baja Cualificación |
| Teléfonos: |       | Email: |       |
| Nivel de Estudios: |       | Especialidad: |       |

**3.- ACCION FORMATIVA EN EL QUE SE MATRICULA:**

|  |  |
| --- | --- |
| ESPECIALIDAD |  |
| MODALIDAD | [ ]  PRESENCIAL [ ]  TELEFORMACIÓN (ONLINE) |
| FECHA DE INICIO |       | FECHA DE FINALIZACIÓN |       |

El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos aquí indicados, así como de su situación de alta en la empresa firmante en la fecha de inicio del curso. El trabajador no debe ser autónomo. Una vez recibido el pago de la acción formativa, en cualquiera de las siguientes cuentas: **ES08 3190 0096 4601 3395 9429 GLOBALCAJA** **ES11 2100 3989 3402 0011 3090**  **LA CAIXA** La matrícula será efectiva y se comenzarán las gestiones ante la Fundación Tripartita. Para gestionar la bonificación, la matrícula se debe realizar **10 días** antes del comienzo del curso. Documentación a aportar: **Fotocopia de la cabecera de la última nómina y del DNI.** Se debe adelantar por e-mail (forpro@fundacionforpro.org) o por correo ordinario a Fundación para la Formación Profesional C/ Santiago, 26, 02005 de Albacete

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Trabajador:** | **Firma y sello de la empresa del trabajador:** |
|  |
| **Fdo:** | **Fdo:**  |
|  |  **Representante legal de la empresa** |
| **CLÁUSULA DE INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS** En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, se informa que los datos con tenidos en este documento pasarán a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Entidad Organizadora. Los firmantes autorizan la utilización de los datos contenidos en este documento para el tratamiento informático en la gestión y ejecución de las acciones formativas, tanto por parte de la Entidad Organizadora como de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo Se pueden ejercitar derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, como dirección en C/ Santiago, nº 26 de Albacete. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede llamar a los teléfonos: 967619191 o 967619192 o mediante el correo electrónico FORPRO@FundacionFORPRO.org. |