Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

FONDO SOCIAL EUROPEO

veinte20

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL PARTICIPANTE

Acciones de Formación Continua en las Empresas:

Entidad Organizadora: Master Veinte20 C.B.

Nº Acción: **Nº Grupo:**

Denominación: Gestión de las ayudas para la formación a través de la Fundación Tripartita para la Formación en el Empleo (FTFE)

Horas Totales:

Fecha inicio prevista:

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

Apellidos y Nombre:

Dirección: **Localidad:** **CP:**

Tfno.: **NIF:** **Nº. de afiliación a la Seguridad Social:**

Fecha de nacimiento: **Sexo: H** ☐ **M** ☐ **Discapacidad: SI** ☐ **NO** ☐

ESTUDIOS

☐ Sin estudios	☐ FPII / Ciclo Grado Medio
☐ Estudios Primarios	☐ Ciclo Grado Superior
☐ Graduado escolar	☐ BUP / COU Bachillerato
☐ ESO	☐ Diplomatura
☐ FPI	☐ Licenciatura

AREA FUNCIONAL	*CATEGORIA*
☐ Dirección	☐ Directivo
☐ Administración	☐ Mando Intermedio
☐ Comercial	☐ Técnico
☐ Mantenimiento	☐ Trabajador cualificado
☐ Producción	☐ Trab. No Cualificado

Grupo de cotización RG (1) (Consignar Código):

Inscrito como demandante de empleo: SI ☐ **NO** ☐

En **a** **de** **de**

Firma:

(1) Grupo de cotización en el régimen general (tarifa de cotización)

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter General, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite a través de este formulario, serán tratados automáticamente en los ficheros de los que es titular Instituto Internacional del Conocimiento Empresarial S.L., para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo. Sus datos serán cedidos a los organismos públicos competentes y cualesquiera otras personas o entidades relacionadas con el Plan de Formación. El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

Restablecer Campos | Imprimir | Guardar Formulario