

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO
DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE:

NOMBRE:	APELLIDOS:			
NIF:	Nº AFILIACIÓN S.S.:			
SEXO:	TELÉFONO:	E-MAIL:		
F. NACIMIENTO:	DISCAPACIDAD:		SI	NO
TIPO CONTRATO:	PUESTO QUE DESEMPEÑA:			
DEPARTAMENTO:	FECHA DE ANTIGÜEDAD:			
ESTUDIOS:	Sin estudios Estudios Primarios Graduado escolar	ESO FPI FPII/Ciclo Grado Medio	Ciclo Grado Superior BUP/COU/Bachillerato Diplomatura	Licenciatura
ÁREA FUNCIONAL:	Dirección Administración Comercial Mantenimiento Producción	CATEGORÍA:		Directivo Mando Intermedio Técnico Trabajador cualificado Trab. No Cualificado
GRUPO DE COTIZACIÓN:	Ingenieros y licenciados Ingenieros tec, peritos, ayudantes titulados Jefes administrativos y de taller Trabajadores mayores de 18 años no cualificados Oficiales administrativos Subalternos Ayudantes no titulados Trabajadores menores de 18 años		Auxiliares administrativos Oficiales de primera y de segunda Oficiales de tercera y especialistas	
TIPO RÉGIMEN S.S.:	Régimen general Fijos discontinuos en periodo de no ocupación Regulación de empleo en periodos de no ocupación Trabajadores con convenio especial en la SS Trabajadores con relaciones laborales de carácter especial que se recogen en el art 2 del estatuto de los trabajadores			

DATOS DE LA EMPRESA/CENTRO DE TRABAJO:

RAZÓN SOCIAL:			
C.I.F./N.I.F.:	C.C.C. DEL CENTRO DE TRABAJO:		
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C.P.	
TELÉFONO EMPRESA:	FAX EMPRESA:		

CURSO:

Acción formativa requerida: Teledetección y Sistemas de Información Geográfica aplicados a la viticultura

Modalidad: on-line

Fecha inicio: Fecha fin:

FIRMA DEL TRABAJADOR:

Documentación que debe adjuntar a esta solicitud. Los documentos señalados sólo son necesarios para los alumnos que deseen la gestión de la bonificación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia nómina

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal y disposiciones de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en un fichero FORMACION cuyo titular es AGER TECHNOLOGY, SL y cuya finalidad es la gestión de las solicitudes de Cursos de Formación que llegan a través del formulario de la página web, así como para el envío de información sobre nuestros cursos y productos de AGER TECHNOLOGY, SL.

Asimismo, le informamos que V.d. puede ejercitar los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la normativa vigente dirigiéndose a AGER TECHNOLOGY, S.L. tel. 945625204.



Solicitud de Participación en acción formativa sujeta al sistema de Bonificación

FORMA DE PAGO:

La empresa _____ con CIF: _____ en representación del trabajador _____ con NIF: _____ y participante en la acción formativa **Teledetección y Sistemas de Información Geográfica aplicados a la viticultura** se compromete a hacer efectivo la totalidad del importe del curso en el que matricula al trabajador y que asciende a la cantidad de 390 € + 21% IVA (Total: 471,9 € cuatrocientos setenta y un euros con noventa céntimos). Los cargos bancarios se harán a la formalización de la matricula y reserva de plaza en el curso (adjuntar el justificante de este pago junto con el presente impreso para formalizar la matriculación).

- Fecha de inicio de la acción formativa:
- Fecha de fin de la acción formativa:

Forma de pago

Ingreso o transferencia bancaria a la cuenta: Caja de Ahorros de Navarra CAIXA

ES24/2100/5585/41/22/00059223

Siempre que, por causas ajenas a AGER TECHNOLOGY S.L. la empresa anteriormente mencionada no recibiese la bonificación pertinente, no se exime a la misma del pago del curso.

En caso de que el alumno no comience el curso por motivos ajenos a AGER TECHNOLOGY S.L. no se devolverá el importe pagado en concepto de reserva.

En caso de que el curso no se celebre por motivos imputados a AGER TECHNOLOGY S.L. el importe de la reserva será reembolsado al alumno.

La firma de este documento supone la confirmación de la contratación del servicio por parte de la organización señalada anteriormente, constituyendo documento legal utilizable para la reclamación del pago del servicio.

FIRMADO Y SELLO DE LA EMPRESA

En _____, a _____ de _____ de 20.....

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal y disposiciones de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en un fichero FORMACION cuyo titular es AGER TECHNOLOGY, SL y cuya finalidad es la gestión de las solicitudes de Cursos de Formación que llegan a través del formulario de la página web, así como para el envío de información sobre nuestros cursos y productos de AGER TECHNOLOGY, SL.

Asimismo, le informamos que Vd. puede ejercitar los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la normativa vigente dirigiéndose a AGER TECHNOLOGY, S.L., tel. 945625204.