

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 ESO Ciclo Grado Superior Licenciatura
 Estudios Primarios FPI BUP/COU/Bachillerato
 Graduado escolar FPII/Ciclo Grado Medio Diplomatura
ÁREA FUNCIONAL: Dirección CATEGORÍA: Directivo
 Administración Mando Intermedio
 Comercial Técnico
 Mantenimiento Trabajador cualificado
 Producción Trab. No Cualificado
GRUPO DE COTIZACIÓN: Ingenieros y licenciados Auxiliares administrativos
 Ingenieros tec, peritos, ayudantes titulados Oficiales de primera y de segunda
 Jefes administrativos y de taller Oficiales de tercera y especialistas
 Trabajadores mayores de 18 años no cualificados
 Oficiales administrativos
 Subalternos
 Ayudantes no titulados
 Trabajadores menores de 18 años
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: **Sistemas de Información Geográfica aplicados a la Defensa Contra Incendios Forestales**
 Modalidad: on-line Presencial
 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



FONDO
SOCIAL
EUROPEO



Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

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
Sistemas de Información Geográfica aplicados a la Defensa Contra Incendios Forestales se compromete a hacer efectivo la
totalidad del importe del curso en el que matricula al trabajador y que asciende a la cantidad de 290 € + 21 % IVA
(Total: 350,9 € trescientos cincuenta con noventa céntimos). Los cargos bancarios se harán a la formalización de
la matrícula 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.