

FICHA INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

D.N.I.: Nombre: Apellidos:
 Fecha nacimiento | | Teléfono: Móvil: e-mail:
 ¿Cómo has conocido estos cursos? Autónomo Sí No Discapacitado Sí No
 Domicilio del alumno: Nº Afiliación a la Seguridad Social:
 Dirección de envío del material (si no coincide con el domicilio del alumno):

Estudios

sin estudios grad. escolar ESO FPI FP II/ciclo medio ciclo superior BUP/COU diplomado licenciado

Categoría Profesional

directivo mando intermedio técnico cualificado no cualificado desempleado (cubrir "DATOS OFICINA DE EMPLEO")

Área Funcional

dirección administración comercial mantenimiento producción

DATOS EMPRESA

(cubrir solo si es trabajador ocupado)

Razón Social C.I.F.:
 Dirección: C. Cuenta Cotización:
 Población: Código Postal: Provincia:
 Teléfono: Pyme(*) No Pyme Sector:
 *Pyme: empresas que emplean a menos de 250 trabajadores cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de euros, o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de euros y que cumplan el criterio de independencia (anexo I del Reglamento 68/2001).

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

(si coincide con los datos de empresa no cubrir)

Dirección: Población:
 Código Postal: Provincia: Teléfono: Fax: e-mail:

DATOS OFICINA DE EMPLEO

(cubrir solo si se encuentra en situación de desempleo)

Oficina de Empleo en la que está inscrito: C.P.:
 Fecha de inscripción como desempleado en la Oficina de Empleo: | |
 ¿Cuál es tu situación de desempleo? Desempleado Desempleado de larga duración (DSPLD, incrito como desempleado 12 de los últimos 18 meses)
 Desempleado proveniente del plan PREPARA (DSPPRE) Desempleado que no ha accedido a su primer empleo (DSPPRI)

La modalidad es teleformación. ¿dispones de medios técnicos (conexión a internet y ordenador) para formarte? Sí No
 Requisitos mínimos: Windows 98 / XP / NT / 2000 e Internet Explorer 5.5 o superior.

Enumera las acciones formativas en las que deseas participar, por orden de preferencia.

ACCIONES FORMATIVAS	MODALIDAD	HORAS
Adobe Photoshop CS 4	e-learning	162
Experto en Web y Multimedia	e-learning	222

Fecha de inicio planificada: 30 de abril de 2013

Firma del alumno

Para formalizar su inscripción adjunta fotocopias de:

D.N.I. (ambas caras) Tarjeta Sanitaria o TC2 Cabecera de última nómina/Recibo de autónomo (sin datos salariales) Tarjeta Demanda Empleo

Con su firma, el alumno autoriza a Femxa Formación S.L. a solicitar en su nombre y ante la Seguridad Social la necesaria certificación que justifique su situación laboral a fecha de inicio de curso.

La formalización de la matrícula está condicionada a la recepción de la documentación solicitada que se hará llegar por fax: 986 494 120 ó 986 493 508, o a través de correo electrónico a atencionalumno@femxa.com. Para cualquier consulta llama al 900 100 957 o contacta vía e-mail.

Estos datos se incluirán en ficheros responsabilidad de Femxa Formación S.L. con domicilio C/ San Roque, 57-61 (Mip) - comunicaciones@femxa.com, donde podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición. Se utilizarán con la finalidad de llevar a cabo la gestión de cursos, el mantenimiento de la relación comercial y el envío de información promocional mediante correo ordinario, electrónico, SMS, etc. Asimismo el alumno consiente la cesión de sus datos a otras empresas del grupo, con idéntica finalidad, y a los organismos públicos competentes y entidades homologadoras para el normal desarrollo de la actividad. Si no desea recibir información promocional, marque la siguiente casilla. Si no autoriza la comunicación de sus datos a otras empresas del grupo, marca la siguiente casilla.

