

# FICHA MATRICULACIÓN

<b>Curso</b>	_____		
<b>Expediente</b>	_____	<b>Modalidad</b>	<input type="checkbox"/> <b>Presencial</b> <input type="checkbox"/> <b>Teleformación</b> <input type="checkbox"/> <b>Mixta</b> <input type="checkbox"/> <b>En Empresa</b>
El alumno deberá de entregar la documentación mínimo 48 horas antes del comienzo del curso (días laborales, de lunes a viernes)			

## DATOS DEL ALUMNO/A:

<b>NOMBRE</b>	_____	<b>APELLIDO 1</b>	_____	<b>APELLIDO 2</b>	_____		
<b>DOMICILIO</b>	_____		<b>POBLACION</b>	_____	<b>C.P.</b>		
<b>D.N.I./N.I.E</b>	_____	<b>SEXO</b>	<input type="checkbox"/> <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> <b>Mujer</b>	<b>NISS</b>	____/____/____		
<b>TELEFONO</b>	_____	<b>F. NACIMIENTO</b>	____/____/____	<b>EMAIL</b>	_____		
<b>Categoría</b>	<input type="checkbox"/> <b>DI</b> Directivos <input type="checkbox"/> <b>MI</b> Mandos Intermedios <input type="checkbox"/> <b>TE</b> Técnicos <input type="checkbox"/> <b>TC</b> Trabaj. Cualificados <input type="checkbox"/> <b>NC</b> Trabaj. No Cualificados	<b>Nivel</b>	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Primarios o Cert. Escolar <input type="checkbox"/> E.G.B. o Grad. Escolar <input type="checkbox"/> E.S.O. <input type="checkbox"/> Certif Prof. Nivel 1 y 2 <input type="checkbox"/> B.U.P / C.O.U <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> F.P. I	<input type="checkbox"/> F.P. Grado Medio <input type="checkbox"/> F.P.II <input type="checkbox"/> Cert. Prof. Niv. 3 <input type="checkbox"/> Técnico Sup - F.P. Grado Superior <input type="checkbox"/> Diplomado/a - Grado <input type="checkbox"/> Licenciado/a - Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otras Titulaciones: _____	<b>Grupo</b>	<input type="checkbox"/> 1 Ingenieros y licenciados <input type="checkbox"/> 2 Ing. Técnico, perito y ayud. titulado <input type="checkbox"/> 3 Jefe adm y de taller <input type="checkbox"/> 4 Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 5 Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 6 Subalternos	<input type="checkbox"/> 7 Aux. administrativos <input type="checkbox"/> 8 Oficiales de primera y segunda <input type="checkbox"/> 9 Ofic. de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 10 Peones <input type="checkbox"/> 11 Trabajadores menores de 18 años
<b>SITUACIÓN LABORAL</b>	<b>Ocupado</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Desempleado</b>	<input type="checkbox"/>			

## DATOS DE LA EMPRESA

<b>DENOMINACION DE LA EMPRESA</b>	<b>NOMBRE EMPRESA</b>	_____				
	<b>CIF</b>	_____				
	<b>SECTOR ACTIVIDAD</b>	_____	<b>PYME</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NO PYME</b>	<input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO SOCIAL</b>	<b>DOMICILIO</b>	_____	<b>Nº</b>	_____	<b>BIS</b>	_____
	<b>LOCALIDAD</b>	_____	<b>CODIGO POSTAL</b>	_____	<b>PROVINCIA</b>	_____
	<b>TELEFONO</b>	_____				

"De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, los datos por Vd. aportados han sido incorporados en un fichero del cual es responsable la FUNDACIÓN PASCUAL TOMÁS. El citado fichero se halla debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. La finalidad del citado fichero es la gestión y seguimiento del curso en le que se ha inscrito. Vd. podrá en cualquier momento, ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de sus datos mediante comunicación escrita a FUNDACIÓN PASCUAL TOMÁS, Dpto. de Administración, Pza. Jose Maria Orense, 10 bajo - 46022 Valencia."

**FECHA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 \_\_\_\_

**FIRMA:**

Fdo.:.....