

FICHA MATRICULACIÓN

Curso	_____		
Expediente	_____	Modalidad	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Teleformación <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/> En Empresa
Bonificable para la empresa <input type="checkbox"/>		Privado <input type="checkbox"/>	
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:

NOMBRE	_____	APELLIDO 1	_____	APELLIDO 2	_____	
DOMICILIO	_____		POBLACION	_____	C.P.	_____
D.N.I./N.I.E	_____	SEXO	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	NISS	____/____/____	
TELEFONO	_____	F. NACIMIENTO	_____	EMAIL	_____	
Categoría <input type="checkbox"/> DI Directivos <input type="checkbox"/> MI Mandos Intermedios <input type="checkbox"/> TE Técnicos <input type="checkbox"/> TC Trabaj. Cualificados <input type="checkbox"/> NC Trabaj. No Cualificados	Nivel <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: _____	Grupo <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		
SITUACIÓN LABORAL		Ocupado <input type="checkbox"/> (1)	Desempleado <input type="checkbox"/>			

(1) DATOS DE LA EMPRESA (BONIFICABLE PARA EMPRESA)

DENOMINACION DE LA EMPRESA	NOMBRE EMPRESA	_____										
	CIF	_____	Nº CUENTA COTIZACION	____/____/____	_____							
	SECTOR ACTIVIDAD	_____	PYME <input type="checkbox"/>	NO PYME <input type="checkbox"/>								
DOMICILIO SOCIAL	DOMICILIO	_____	Nº	_____	BIS	_____	ESC	_____	PISO	_____	PTA	_____
	LOCALIDAD	_____	CODIGO POSTAL	_____	PROVINCIA	_____						
	TELEFONO	_____										
RLT	¿En tu empresa existe Representante legal de los trabajadores (sindicato)?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		TRAMITACIÓN DE BONIFICACION (COSTES DE ORGANIZACIÓN)	TRAMITE POR PARTE DE LA FPT (20% COSTE DIRECTO)			<input type="checkbox"/> *	
								TRAMITE POR PARTE DE SU GESTOR O EMPRESA			<input type="checkbox"/>	

*Si la tramitación de la bonificación es por parte de la FPT, indicanos los datos de la persona responsable de la formación en tu empresa.

NOMBRE: _____ CARGO: _____
 TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

IMPORTANTE: En el plazo de 4 años desde que finaliza el curso, el SEPE puede llevar un seguimiento, pudiendo ponerse en contacto con el alumno, para ello el **alumno debe rellenar** los **datos personales** indicados a continuación o bien sus **datos de contacto dentro de la empresa.**

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

FORMA DE PAGO: Por transferencia bancaria o mediante ingreso en cuenta: **Banco Popular Español. S.A. cuenta número: ES70 0075 0089 29 0601030698**

En el apartado "concepto" ha de aparecer el expediente del curso, nombre del curso y el nombre del alumno/a

Remitir justificante de pago por correo a dirección postal, por electrónico a administracion@fundacionpascualtomás.org o mediante Fax: 96 356 39 32

El Certificado de Aprovechamiento se entregará al alumno/a que asista al menos el 75% de las horas lectivas del curso, y lo supere con éxito.

Cesión de derechos de imagen.- El Alumno/a acepta ceder a FPT los derechos de imagen relativos a las fotografías y videos en que aparece, realizada durante su estancia en FPT, por tiempo indefinido, únicamente para la elaboración de promociones de la propia FPT. Siendo las promociones publicadas en medios de telecomunicaciones públicos, como es Internet, prensa o televisión.

En ningún caso, FPT podrá comercializar las fotografías/videos realizados ni utilizarlas para otro fin distinto al aquí acordado.

Marque esta casilla si no desea ceder su imagen a FPT

"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: ____/____/201____

FIRMA: _____

Fdo.:.....