

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

PARA CUBRIR POLA ENTIDADE IMPARTIDORA

JORNADAS	EL LIDER COACH II
----------	-------------------

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

PARA CUBRIR POR EL/LA ALUMNO/A

NOMBRE y APELLIDOS					NIF	
DIRECCIÓN			LOCALIDAD	PROVINCIA		CP
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	E-MAIL	Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL		FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
ESTUDIOS <input type="checkbox"/> FPI/CICLO GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> FPII/CICLO GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> BUP/COU BACHILLERATO <input type="checkbox"/> DIPLOMATURA <input type="checkbox"/> LICENCIATURA			ÁREA FUNCIONAL <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN		CATEGORÍA <input type="checkbox"/> DIRECTIVO/A <input type="checkbox"/> MANDO INTERMEDIO <input type="checkbox"/> TÉCNICO/A <input type="checkbox"/> TRABAJADOR/A CUALIFICADO/A	
COLECTIVOS <input type="checkbox"/> RÉGIMEN GENERAL <input type="checkbox"/> PERSOAS FIJAS DISCONTINUAS EN PERÍODOS DE NO OCUPACIÓN <input type="checkbox"/> REGULACIÓN DE EMPLEO EN PERÍODOS DE NO-OCUPACIÓN <input type="checkbox"/> RÉXIME ESPECIAL DE AUTÓNOMOS <input type="checkbox"/> RÉXIME ESPECIAL, OUTROS <input type="checkbox"/> PERSONAS TRABAJADORAS CON RELACIONES LABORALES DE CARÁCTER ESPECIAL QUE SE RECOGEN EN EL ARTÍCULO 2 DEL ESTATUTO DE LOS TRABAJADORES <input type="checkbox"/> PERSONAS TRABAJADORAS CON CONVENIO ESPECIAL CON LA SEGURIDAD SOCIAL <input type="checkbox"/> PERSONAS SOCIAS TRABAJADORAS DE LAS COOPERATIVAS, SOCIEDADES LABORALES Y EMPRESAS Y ENTIDADES DE ECONOMÍA SOCIAL						

EMPRESA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

<input checked="" type="checkbox"/> PYME <input type="checkbox"/> NO PYME <input type="checkbox"/> CNAE _____ 85 _____			
RAZÓN SOCIAL		Nº CTA. COTIZACIÓN EMPRESA A LA S.SOCIAL	CIF
		Empresa:	
		Concierto:	
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO		LOCALIDAD	PROVINCIA
			CP

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria a la Cta. 2080 5027 21 0040014038 <input type="checkbox"/> Sistema Bonificaciones formación continua 2013

_____, _____ de _____ de 2013 FIRMA DEL TRABAJADOR/A

Estos datos solo serán utilizados para los fins expresamente previstos e por el personal debidamente autorizado, de conformidad con lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y en el Real decreto 994/1999, del 11 de xuño, del Reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contenga datos de carácter personal.