

La cumplimentación del presente formulario implica el consentimiento expreso del usuario a recibir información de carácter comercial, a la inclusión de sus datos de carácter personal en un fichero automatizado propiedad de "Poniente Formación e Innovación, S. L." y, a ser cedidos a empresas relacionadas con dicha formación. La recogida y tratamiento automatizado de Datos de Carácter Personal tiene como finalidad gestionar la presente solicitud y, la formación aparejada a la misma. Asimismo le informamos de que puede ejercitar, en cualquier momento que lo desee, los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos de acuerdo con la legislación vigente, a través de la dirección de correo electrónico: formacion@ponienteformacion.com y/o, enviando un escrito al Responsable del Fichero. Poniente Formación e Innovación, S. L., con domicilio en c/ Carrera San Agustín, 4-1º, 18300 Loja (Granada).



**MATRÍCULA PARA CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA**

Una vez cumplimentada, enviar al fax 958 32 73 32

**DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA**

C.I.F.: \_\_\_\_\_ RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN DE ENVÍO DEL MATERIAL: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CURSO**

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_  
 MODALIDAD: \_\_\_ Distancia (5,6 euros/hora) \_\_\_ On-line ( 7,8 euros/hora)

**DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO**

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 SEXO: \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ Nº SEG. SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 CUENTA DE COTIZACIÓN DE LA EMPRESA PARA ESTE TRABAJADOR: \_\_\_\_\_  
 D.N.I.: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C. POSTAL: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
 HORARIO LABORAL: \_\_\_\_\_ DISCAPACIDAD: \_\_\_ SÍ \_\_\_ NO

GRUPO DE COTIZACION	NIVEL DE ESTUDIOS	
<input type="checkbox"/> 1.- Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 2.- Ingenieros técnicos, Peritos y Ayudantes titulados <input type="checkbox"/> 3.- Jefes administrativos de taller <input type="checkbox"/> 4.- Ayudantes no titulados <input type="checkbox"/> 5.- Oficiales administrativos <input type="checkbox"/> 6.- Subalternos <input type="checkbox"/> 7.- Auxiliares administrativos <input type="checkbox"/> 8.- Oficiales de primera y segunda <input type="checkbox"/> 9.- Oficiales de tercera y especialistas <input type="checkbox"/> 10.- Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> 11.- Trabajadores menores de 18 años	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudios primarios, EGB o equivalente <input type="checkbox"/> FP I o Enseñanza Técnico profesional equiv., Bachillerato Superior, BUP y Equiv., FP II o equiv. <input type="checkbox"/> Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras escuelas Universitarias y equiv. <input type="checkbox"/> Arquitecto e Ingeniero Superior o Licenciado <input type="checkbox"/> Otros	
	CATEGORÍA	ÁREA FUNCIONAL
	<input type="checkbox"/> (DI) Directivo <input type="checkbox"/> (MI) Mando Intermedio <input type="checkbox"/> (TE) Técnico <input type="checkbox"/> (TC) Trabajador Cualificado <input type="checkbox"/> (NC) Trabajador NO cualificado	<input type="checkbox"/> (DI) Dirección <input type="checkbox"/> (AD) Administración <input type="checkbox"/> (CO) Comercial <input type="checkbox"/> (MN) Mantenimiento <input type="checkbox"/> (PR) Producción

**SOLICITUD DE FORMACIÓN**

Don/Doña: \_\_\_\_\_  
 Con NIF \_\_\_\_\_, como Representante Legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos y solicito que se realice la formación descrita, bonificándome, en caso de disponer de crédito en la cotización a la Seguridad Social. Asimismo, autorizo a la Entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente y a que se domicilie el coste de la formación en la siguiente cuenta bancaria:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Conforme Alumno,**

**Conforme Empresa,**

**Conforme Poniente Formación,**