

## FICHA DE PARTICIPANTE

ACCION FORMATIVA: \_\_\_\_\_

FECHA INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA FIN: \_\_\_\_\_ TELEFONO CONTACTO: \_\_\_\_\_

EXP: B173100AD Nº ACCION/GRUPO \_\_\_\_\_ HORAS: \_\_\_ Email contacto: [formacion@suinsadigital.com](mailto:formacion@suinsadigital.com)

MODALIDAD:  PRESENCIAL  A DISTANCIA  ONLINE

### DATOS TRABAJADOR/PARTICIPANTE

N.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Nº de afiliación a la Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Discapacidad:  Si  No

### ESTUDIOS

Sin estudios  Estudios Primarios  Graduado escolar  ESO  FP  
 BUP/COU Bachillerato  Diplomatura  Licenciatura

CATEGORÍA PROFESIONAL:  Directivo  Mando Intermedio  Técnico  
 Trabajador cualificado  Trabajador no cualificado

Grupo de Cotización (\*) \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

(\*) (01) Ingenieros, licenciados o personal de alta dirección. (02) Ingenieros Técnicos, peritos y ayudantes titulados. (03) Jefes administrativos y de taller. (04) Ayudantes no titulados. (05) Oficiales administrativos. (06) Subalternos. (07) Auxiliares administrativos. (08) Oficiales de 1ª y 2ª. (09) Oficiales de 3ª y especialistas. (10) Peones. (11) Trabajadores menores de 18 años

### DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: \_\_\_\_\_

Nº de Inscripción en la Seguridad Social: \_\_\_\_\_ C.I.F.: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

Domicilio del centro de trabajo \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**Si realiza el curso en horario de trabajo (o son compensables por horas de trabajo), indique el Nº DE HORAS EMPLEADAS en la realización del curso y el COSTE HORA**

HORAS \_\_\_\_\_  
 COSTE \_\_\_\_\_

**El alumno/a está conforme con la acción formativa en que participa y se compromete a realizarlo en los días y horario fijado**

*En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la L. O. 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa, que todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado en el FICHERO CLIENTES cuya finalidad es la matriculación y docencia en los cursos organizados por Centro de Formación Suinsa, emisión de certificados de aprovechamiento, facturación de los costes de matrícula así como el envío de información sobre nuevos cursos organizados por el responsable del fichero. Sus datos personales no serán objeto de cesión salvo que previamente nos preste su consentimiento. Todas las preguntas incluidas en este formulario son de obligada respuesta de tal modo que la negativa a hacerlo impedirá formalizar su solicitud de matrícula en el curso demandado. El Responsable del fichero es CENTRO DE FORMACION SUINSA con domicilio en la Calle María Bellido, 35, 23710- Bailén (Jaén). El interesado podrá revocar su consentimiento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado Responsable del fichero y en la dirección indicada*

Fdo.: \_\_\_\_\_  
 (Fdo.: Trabajador/Partipante)