

Ficha de inscripción a cursos de FormacionCenter.com

ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN LAS EMPRESAS

ENTIDAD ORGANIZADORA: **LA PRIMERA TELECOMUNICACIÓN SL**

Nº ACCIÓN: Nº GRUPO: MODALIDAD: **Teleformación**

DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:

- Gestión de tienda virtual y cómo conseguir más clientes.**
- Creación Web con WordPress. Nivel Inicio.**
- Creación Web con WordPress. Nivel Avanzado.**
- Optimice la productividad de su negocio con las herramientas gratuitas de Google.**

(marcar sólo una acción formativa por inscripción)

¿Tiene un hosting contratado con laprimera.net? Dominio para el curso:

HORAS TOTALES: **60**

FECHA INICIO: 15-09-2010 14-10-2010 15-11-2010 14-12-2010

OBSERVACIONES:

DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

N.I.F.:.....**DOMICILIO:**.....

LOCALIDAD:..... **C.P.:**.....**PROVINCIA:**.....**SEXO (1):**

Nº SEGURIDAD SOCIAL TRABAJADOR (5)..... **FECHA NACIM...** /... /.....

AREA FUNCIONAL (2):..... **CATEGORIA (3):**..... **NIVEL DE ESTUDIOS (4)**

GRUPO DE COTIZACIÓN (5):.....

TELEFONO :..... **E-MAIL :**.....

En....., a..... de.....del 2010

(Firma del trabajador)

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:.....

C.I.F.:..... **Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C C C) (5)**.....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD:..... **C.P.:**..... **PROVINCIA:**.....

TELÉFONOS:..... **FAX:**..... **E-MAIL:**.....

Nombre y apellidos del Representante Legal:.....

NIF del Representante Legal:..... **Actividad de la empresa:**.....

Forma de pago: autorizo a cargar en la siguiente cuenta indicada, Banco ____ Entidad ____ DC ____
Nº Cuenta _____, el pago de 420 euros a La Primera Telecomunicación SL
(formacioncenter.com), con CIF B23425341, por las acciones formativas impartidas a trabajadores/as de
mi empresa.

En....., a..... de.....del 2010

(Firma del representante)

Leyenda para rellenar los datos del trabajador participante:

(1)	Varón: V	Mujer: M	
(2)	Dirección: DI	Administración: AD	Comercial: CO
	Mantenimiento: MN	Producción: PR	
(3)	Directivo: DI	Mando intermedio: MI	Técnico: TE
	Trabajador cualificado: TC	Trabajador no cualificado: NC	
(4)	Sin estudios: SE	Estudios primarios, EGB: EP	FPI, BUP, FP II: EM
	Diplomado o equivalente: D	Licenciado o equivalente: L	Otros: O
(5)	Ver nómina del trabajador		

APORTAR COPIA DE LA CABECERA DE UNA NÓMINA RECIENTE DEL TRABAJADOR INSCRITO Y DOCUMENTO DE ADHESIÓN AL CONVENIO

FINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO Y LA FUNDACION TRIPARTITA