PROYECTO ACADEMUS

FONDO SOCIAL EUROPEO

Fundación Tripartita
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

Nº ALUMNO

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

DATOS DEL TRABAJADOR:

APELLIDOS

NOMBRE NIF -

DOMICILIO

C.P. POBLACIÓN PROVINCIA

TELEFONO E-MAIL

Nº SEGURIAD SOCIAL FECHA DE NACIMIENTO

DISCAPACITADO No AFECTADO/VICTIMA No GRUPO DE COTIZACIÓN 01

NIVEL DE ESTUDIOS Sin Estudios CATEGORÍA PROFESIONAL Trabj. No Cualifica

DATOS DEL CURSO QUE SOLICITA

DENOMINACIÓN

FECHA DE INICIO FECHA DE FIN

DIRECCIÓN DE ENVIO DEL MATERIAL Domicilio Centro de Trabajo

El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos aquí indicados, así como de su situación de alta en la empresa firmante en la fecha de inicio del curso. El trabajador no debe ser autónomo. Una vez recibido el pago de la acción formativa, la matrícula será efectiva y se comenzarán las gestiones ante la Fundación Tripartita. Para gestionar la bonificación, a matricula se debe realizar minimo 10 días antes del comienzo del curso.
Documentación a aportar: Fotocopia de la cabecera de la última nómina y del DNI.

Firma del trabajador:

Firma y sello de la empresa del trabajador:

(Firma Representante Legal y sello de la empresa)

Fdo.

Empresa:

CIF:

En

a, de Diciembre de