



## FITXA INSCRIPCIÓ FORMACIÓ OCUPACIONAL I CONTÍNUA

F-0705-07

Edició 1ª

### Fitxa inscripció cursos Formació Ocupacional

#### Dades personals

N.I.F.: Sexe: Home  Dona 

1r. Cognom: \_\_\_\_\_ 2n. Cognom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Data naixement: / /

Domicili: \_\_\_\_\_ Núm.: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_

Localitat: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Núm. Inscripció a la Seg. Social: 

#### Situació laboral

- Aturat/ada sense ocupació anterior  (RG) Treballador/a fix  Altres situacions:  
 Aturat perceptor/a de prestació d'atur  (FD) Treballador/a amb contracte temporal  
 Aturat/ada amb ocupació anterior  (RG) Treballador/a fix discontinu  
 Inscrit  No Inscrit

#### Nivell acadèmic

- Primaris  EGB  ESO  FP 1  FP 2  BUP  COU  Diplomant/ada  Llicenciat/ada

Especialitat de la titulació: \_\_\_\_\_

#### Dades de l'empresa

C.I.F.:  Privada  Pública 

Nom de l'empresa: \_\_\_\_\_

Activitat de l'empresa: \_\_\_\_\_ Núm. Treballadors (aprox.): \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_

Localitat: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Feina realitzada: \_\_\_\_\_ Data incorporació a l'empresa: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ Núm. Inscripció a la Seg. Social: 

#### Dades del curs

Especialitat: \_\_\_\_\_ Nº Curs: \_\_\_\_\_

Data impartició: Inici / / Final / / Població: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Telf.: \_\_\_\_\_

Coordinator/a: \_\_\_\_\_ Persona de contacte: \_\_\_\_\_

DATA I SIGNATURA DE L'ALUMMNE/A

NOTA: ADJUNTAR FOTOCÒPIA D.N.I., TARGETA DE LA SEGURETAT SOCIAL I DARRERA NÒMINA; EN CAS DE SER AUTÒNOM DARRER REBUT D'AUTÒNOM.

Les dades reflexades en aquest qüestionari podran ser utilitzades per la tramesa d'informació sobre activitats formatives, d'acord amb l'article 6 de la llei 5/92 sobre la regularització del tractament de les dades de caràcter personal.