

Formación programada para las empresas

ALUMNO/A N°

Datos del alumnado:

NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso.

Acción Formativa:

Horas/AF:

Precio/AF:

Modalidad: teleformación ☐ presencial ☐

Para realizar el curso la empresa ha de estar al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social.

La acción formativa elegida deberá guardar relación con la actividad empresarial.

Cofinanciación privada (sólo para empresas de más de 5 trabajadores. La empresa ha de participar en la financiación de la formación de sus trabajadores en un porcentaje mínimo establecido en función al tamaño de su plantilla.)

Parte de la formación en jornada laboral

Aportación económica

Coste hora del trabajador/a:

Nombre y apellidos alumno/a:

DNI:

Fecha de nacimiento:

Nº de afiliación a la Seguridad Social alumno/a:

Cuenta de Seg. Soc. de la empresa a la que se asigna el/la trabajador/a:

(la indicada en la nómina)

Horario de trabajo:

Teléfono:

Móvil:

Email:

Nivel de estudios

Nivel de estudios

*Otro:

Grupo de Cotización Seguridad Social

(mirar encabezado nómina)

Área Funcional

Categoría Profesional

Discapacidad ☐ SÍ ☐ NO

Afectado / víctima terrorismo ☐ SÍ ☐ NO

Afectado / víctima violencia género ☐ SÍ ☐ NO