

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos Empresa			
CIF Empresa:		Razón Social Empresa:	
Datos del Participante			
Nombre:		Apellidos:	
NIF:		Fecha de Nacimiento:	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre		Nº Seguridad Social del Trabajador (12 dígitos):	
Víctima Violencia de Género <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Víctima de Terrorismo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Correo Electrónico:		Teléfono:	
Dirección del Centro de Trabajo:			
Población:		C.P.:	Provincia
Categoría Profesional:		Nivel de Estudios:	
<input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador Cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador No Cualificado		<input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/> Estudios 1º, EGB, ESO <input type="checkbox"/> FPI, BUP, Bachiller, FPII, Grado Medio <input type="checkbox"/> Diplomado, Técnico, Grado Superior <input type="checkbox"/> Licenciado, Ingeniero, Arquitecto	
Grupo de Cotización:			
<input type="checkbox"/> 1. Ingenieros y Licenciados <input type="checkbox"/> 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados. <input type="checkbox"/> 3. Jefe Administrativo o de Taller <input type="checkbox"/> 4. Ayudante No Titulado <input type="checkbox"/> 5. Oficiales Administrativos		<input type="checkbox"/> 6. Subalternos <input type="checkbox"/> 7. Auxiliar Administrativo <input type="checkbox"/> 8. Oficial de 1ª ó 2ª <input type="checkbox"/> 9. Oficial de 3ª y Especialistas <input type="checkbox"/> 10. Trabajador mayor 18 años No Cualificado <input type="checkbox"/> 11. Trabajador menor 18 años	

Acción Formativa / Grupo	Horas	Calendario	Modalidad Formativa
APLICACIÓN DE NORMAS Y CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS EN RESTAURACIÓN	50	Inicio: Finalización:	<input checked="" type="checkbox"/> Teleformación <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Mixta

Firma del/la participante

En Tarifa, a de de 2022