

PROYECTO FORINTEL 2006

PROYECTO SUBVENCIONADO POR EL MINISTERIO DE INDUSTRIA, TURISMO Y COMERCIO. PROGRAMA DE FORMACIÓN EN TELECOMUNICACIONES EN EL MARCO OPERATIVO DE INICIATIVA EMPRESARIAL Y FORMACIÓN CONTINUA DEL FONDO SOCIAL EUROPEO

Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula.

Marcar con una "X" en la casilla amarilla del Itinerario en el que desea inscribirse.

Itinerario 1	Itinerario 2	Itinerario 3
Tratamiento de textos y correo electrónico	Tratamiento de textos y correo electrónico	Base de datos
Hoja de cálculo	Hoja de cálculo	Presentaciones (PowerPoint)
Base de datos	Diseño gráfico con Photoshop	Diseño gráfico con Photoshop
Presentaciones (PowerPoint)	Diseño Web con Dreamweaver	Diseño Web con Dreamweaver

DATOS DEL ALUMNO

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
Fecha nacimiento:		N.I.F.:		Nº Afiliación a la Seg. Social:	
Dirección:				Código postal:	
Población:				Código postal:	
Provincia:					
Teléfono:		Teléfono móvil:		e-mail:	
Nivel de estudios:		<input type="checkbox"/> Estudios Primarios, EGB, FPI <input type="checkbox"/> BUP, COU, FP II		<input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura	

DATOS PROFESIONALES:

Nombre de la empresa:			C.I.F.:		
Dirección Centro de Trabajo:					
Localidad:		Provincia:		Código postal:	
Tfno/s:		Fax:		e-mail:	
Pertenece su empresa a la Administración Pública <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO A qué Sector de Actividad pertenece:					
TAMAÑO DE LA EMPRESA (Nº de trabajadores): (Señale con una cruz a la que pertenezca): <input type="checkbox"/> Pyme <input type="checkbox"/> No Pyme					
<input type="checkbox"/> 1 a 10		<input type="checkbox"/> 11 a 50		<input type="checkbox"/> 51 a 100	
				<input type="checkbox"/> 101 a 250	
				<input type="checkbox"/> más de 250	

CATEGORÍA EN LA EMPRESA: (Señale con una cruz a la que pertenezca)		<input type="checkbox"/> EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/> TRABAJADORES CUALIFICADOS EN AGRICULTURA Y PESCA <input type="checkbox"/> ARTESANOS Y TRABAJADORES CUALIFICADOS <input type="checkbox"/> OPERARIOS DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA, MONTADORES <input type="checkbox"/> TRABAJADORES NO CUALIFICADOS	
<input type="checkbox"/> DIRECTIVOS DE EMPRESAS <input type="checkbox"/> TÉCNICOS Y PROFESIONALES, CIENTÍFICOS E INTELLECTUALES <input type="checkbox"/> TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE APOYO <input type="checkbox"/> TRABAJADORES DE SERVICIOS DE RESTAURACIÓN, PERSONALES, VENDEDORES DE COMERCIO			
TIPO DE CONTRATO			
<input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> _____			

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: (Señale con una cruz a la que pertenezca)	
<input type="checkbox"/> Régimen General. (RG) <input type="checkbox"/> Fijos discontinuos	<input type="checkbox"/> Régimen Especial de Autónomos. (AU) <input type="checkbox"/> Otros _____

● Si necesita información para cumplimentar el Boletín de Inscripción póngase en contacto con nosotros en el teléfono: 902 420 142

Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales. Se tratarán de forma automatizada y se utilizarán para proporcionarle los mejores servicios en nuestra relación. Ud. podrá acceder a ellos, solicitar la rectificación o, en su caso, cancelarlos conforme a la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de carácter personal. Los datos facilitados no serán utilizados para ningún otro fin que no sea su entrega al Ministerio de Industria, Turismo y Comercio.

NOTA IMPORTANTE: Es imprescindible para que este Boletín de Inscripción sea válido, rellenar todos los datos solicitados y adjuntar copia DNI y copia de la cabecera de nomina.  
Remitir a: ITEM FORMACIÓN - C/ Marqueses de Barberá, 43 - 08210 Barberá del Vallés (Barcelona) - Telf. 93 719 21 07

Fdo.: