**DATOS DEL/LA TRABAJADOR/A**

|  |
| --- |
| **NOMBRE:**  **APELLIDO 1*:***  **APELLIDO 2*:***  **NIF / NIE:**  **FECHA DE NACIMIENTO:**  **Nº TELÉFONO**  **CORREO ELECTRÓNICO**  **Nº SEGURIDAD SOCIAL:**  **GÉNERO (hombre/mujer):** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCAPACIDAD:**   * **SI** * **NO** | **AFECTADOS/VÍCTIMAS TERRORISMO:**   * **SI** * **NO** | **AFECTADOS/VÍCTIMAS VIOLENCIA**  **DE GÉNERO:**   * **SI** * **NO** |

|  |
| --- |
| **NIVEL DE ESTUDIOS:**   * **1 – Sin Estudios** * **2 – Estudios primarios, EGB o equivalente, Bachillerato Superior, BUP y equivalente, FPII o equivalente** * **3 – FP1 o Enseñanza Técnico Profesional equivalente** * **4 – Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias o equivalente** * **5 – Arquitecto o Ingeniero Superior o equivalente** * **6 – Otros (especificar):**   **CATEGORÍA PROFESIONAL:**   * **Directivo** * **Mando Intermedio** * **Técnico** * **Trabajador con Baja Cualificación** * **Trabajador Cualificado**   **GRUPO DE COTIZACIÓN (T.G.S.S.):**   * **1 – Ingenieros y Licenciados** * **2 – Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados** * **3 – Jefes Administrativos y de Taller** * **4 – Ayudantes no Titulados** * **5 – Oficiales Administrativos** * **6 – Subalternos** * **7 – Auxiliares Administrativos** * **8 – Oficiales de primera y segunda** * **9 – Oficiales de tercera y especialistas** * **10 – Trabajadores mayores de 18 años no cualificados** * **11 – Trabajadores menores de 18 años** |

**DATOS DE LA EMPRESA**

|  |
| --- |
| **CIF:**  **RAZÓN SOCIAL:**  **CUENTA COTIZACIÓN:** |

**DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA**

|  |
| --- |
| **DENOMINACIÓN:**  **FECHA INICIO:**  **FECHA FIN:**  **HORAS:** |

D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declara que conoce que va a participar en el curso arriba indicado y que los datos reseñados son ciertos.

Y para que conste a los efectos oportunos firma la presente:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firmado:**