

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Los datos personales facilitados se incluirán en un fichero automatizado, según se establece en Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y el Nuevo Reglamento que la desarrolla, con la finalidad de poder hacer los tratamientos necesarios para la gestión de este Plan de Formación e informar de futuras convocatorias de cursos así como para el envío de comunicaciones electrónicas. El titular podrá denegar el consentimiento anteriormente otorgado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la Ley enviando un correo electrónico a la dirección cursos@umanconsultores.com, o dirigiéndose por escrito a Uman Consultoría y Desarrollo, S.L. c/ clara del rey 8 1-2 28002 Madrid.

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|-------------------------|--|---|
| INDIQUE LOS DATOS DEL CURSO AL QUE DESEA INSCRIBIRSE | | | | | | | |
| NOMBRE DEL CURSO: | | | | | CÓDIGO: | | |
| 2ª OPCIÓN CURSO | | | | | CÓDIGO: | | |
| DATOS DEL ALUMNO: | | | | | | | |
| APELLIDOS | | | | NOMBRE. | | | |
| DOMICILIO: | | | | POBLACIÓN: | | | |
| C. POSTAL: | | TF PARTICULAR: | | TF MOVIL: | | Nº AFILIACIÓN S.S. | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | N.I.F.: | | SEXO: | | <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer |
| e-mail | | | SEÑALE SI POSEE ALGUNA MINUSVALIA O DISCAPACIDAD | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| NIVEL DE FORMACIÓN | | <input type="checkbox"/> Básica <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Superior | | | TIPO DE CONTRATO | | <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal |
| CATEGORIA EN LA EMPRESA: (Señalar con una cruz a la que pertenezca) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Directivos de las empresas y de la administración pública | | <input type="checkbox"/> Empleados administrativos | | <input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnicos y Profesionales, científicos e intelectuales | | <input type="checkbox"/> Trabajadores de servicios de restauración, personales, vendedores de comercio | | <input type="checkbox"/> Operarios de instalaciones y maquinaria, montadores | | | |
| <input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales de apoyo | | <input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados en agricultura y pesca | | <input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados | | | |
| RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: (Señale con una cruz a la que pertenezca) | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Régimen General | | | | <input type="checkbox"/> Régimen Especial de Autónomos | | | |
| <input type="checkbox"/> Régimen General (trabajadores a tiempo parcial-fijos discontinuos en período de no ocupación) | | | | <input type="checkbox"/> Régimen Especial Agrario | | | |
| <input type="checkbox"/> Régimen General (trabajadores en situación de regulación de empleo en períodos de no ocupación) | | | | <input type="checkbox"/> Régimen Especial (relaciones laborales de carácter especial recogidas en el art. 2 del ET) | | | |
| DATOS DE LA EMPRESA: | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA: | | | | C.I.F.: | | | |
| SEÑALE SI LA EMPRESA ES PYME O NO PYME: | | | | | | PYME <input type="checkbox"/> NO PYME <input type="checkbox"/> | |
| Se entiende por Pyme aquella que emplee menos de 250 personas, cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de euros o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de euros, y que cumplan con el criterio de independencia. | | | | | | | |
| NATURALEZA JURÍDICA DE LA EMPRESA | | <input type="checkbox"/> Empresa pública | | <input type="checkbox"/> Organizaciones patronales o sindicatos | | <input type="checkbox"/> Otras Entidades sin ánimo de lucro | |
| | | <input type="checkbox"/> Empresa privada | | <input type="checkbox"/> Administración (Central, Autonómica, Local) | | | |
| SECTOR | | <input type="checkbox"/> Agricultura, Ganadería y pesca | | <input type="checkbox"/> Industrias transformadoras de metales, mecánica de precisión ... | | <input type="checkbox"/> Comercio, Hostelería y reparaciones | |
| | | <input type="checkbox"/> Energía y Agua | | <input type="checkbox"/> Otras industrias manufactureras | | <input type="checkbox"/> Transportes y comunicaciones | |
| | | <input type="checkbox"/> Minerales no Energéticos | | <input type="checkbox"/> Construcción | | <input type="checkbox"/> Instituciones financieras, seguros y servicios | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Otros Servicios | |
| TAMAÑO EMPRESA (Nº TRABAJADORES) | | | LOCALIDAD CENTRO TRABAJO: | | | | |
| DOMICILIO CENTRO TRABAJO: | | | | | | | |
| C. POSTAL: | | TELEFONO: | | 2º TELEFONO: | | FAX: | |

FIRMADO:

__ __, a __ __ de __ __ de 2010

Declaro que los datos expuestos corresponden a la realidad.