

FICHA DEL ALUMNO

FORMACIÓN SOLICITADA		
CURSO:	HORAS:	
MODALIDAD: <input type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> A distancia	<input type="checkbox"/> On line (Teleformación)
		<input type="checkbox"/> Mixta
DATOS DEL ALUMNO		
Nombre:	Apellidos:	
NIF:	NISS:	Fecha de nacimiento:
Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí
		<input type="checkbox"/> No
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Email:
Empresa:		Fecha alta en la empresa:
ÁREA FUNCIONAL		
<input type="checkbox"/> Dirección	<input type="checkbox"/> Administración	<input type="checkbox"/> Mantenimiento
		<input type="checkbox"/> Comercial
		<input type="checkbox"/> Producción
CATEGORÍA PROFESIONAL		
<input type="checkbox"/> Directivo	<input type="checkbox"/> Mando Intermedio	<input type="checkbox"/> Técnico
		<input type="checkbox"/> Cualificado
		<input type="checkbox"/> No cualificado
GRUPO DE COTIZACIÓN A LA TGSS		
<input type="checkbox"/> Ingenieros y Licenciados	<input type="checkbox"/> Ing. Técnicos, Peritos, Aytes. Titulados	<input type="checkbox"/> Jefes Advos., Jefes de taller
<input type="checkbox"/> Oficiales de 1ª y 2ª	<input type="checkbox"/> Ayudantes no titulados	<input type="checkbox"/> Oficiales administrativos
<input type="checkbox"/> Subalternos	<input type="checkbox"/> Auxiliares administrativos	<input type="checkbox"/> Oficiales de 3ª y especialistas
<input type="checkbox"/> > 18 años no cualificados	<input type="checkbox"/> Trabajadores < 18 años	
NIVEL DE ESTUDIOS		
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Estudios primarios o EGB o equival.	<input type="checkbox"/> FPI o Enseñanza Técnica Profesional equival.
<input type="checkbox"/> Arquitecto Técnico	<input type="checkbox"/> Arquitecto	<input type="checkbox"/> Bachiller Superior, BUP y equivalentes
<input type="checkbox"/> Ingeniero Técnico	<input type="checkbox"/> Ingeniero	<input type="checkbox"/> FPII o Enseñanza Técnica Profesional equival.
<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> Licenciado	<input type="checkbox"/> Otros:
Fecha:		
Firma del alumno:		