

DATOS DEL TRABAJADOR:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
 N.I.F.: _____ SEXO: V M FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___
 NSS: ___/___ PUESTO QUE DESEMPEÑA: _____
 DIRECCIÓN: _____
 LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
 MOVIL: _____ TELEFONO: _____ E-MAIL: _____
 NIVEL DE FORMACION: Básica Media Superior TIPO DE CONTRATO: Indefinido Temporal
 CATEGORIA EN LA EMPRESA: Directivos de las empresas y de la Administración Pública.
 Técnicos y profesionales, científicos e intelectuales
 Técnicos y profesionales de apoyo
 Empleados administrativos
 Trabajadores de servicios de restauración, personales, vendedores de comercio.
 Trabajadores cualificados en agricultura y pesca
 Artesanos y trabajadores cualificados
 Operarios de instalaciones y maquinaria, montadores
 Trabajadores no cualificados
 REGIMEN DE AFILIACION A LA SEGURIDAD SOCIAL: Régimen general
 Régimen general (trabajadores a tiempo parcial – hijos discontinuos en periodo de no ocupación)
 Régimen especial de autónomos
 Régimen especial agrario
 Otros _____

DATOS DE LA EMPRESA:

RAZON SOCIAL: _____ C.I.F.: _____
 PYME: NO PYME: NUM DE TRABAJADORES: _____
 DOMICILIO: _____ C.P.: _____ POBLACIÓN- PROVINCIA: _____
 TELEFONO: _____ FAX: _____
 NATURALEZA JURIDICA DE LA EMPRESA: Empresa Pública Empresa Privada
 Organizaciones patronales o sindicatos Administración (Central, autonómica, local)
 Otras entidades sin ánimo de lucro
 SECTOR: Agricultura, ganadería y pesca Energía y agua
 Minerales no energéticos Industrias transformadoras de metales, mecánica de precisión...
 Otras industrias manufactureras Construcción
 Comercio, Hostelería y reparaciones Transportes y comunicaciones
 Instituciones financieras, seguros y servicios Otros servicios

CURSOS:

Curso 1: _____ Num Curso: _____
 Curso 2: _____ Num Curso: _____
 Curso 3: _____ Num Curso: _____

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

A los efectos de los dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos contenidos en el presente documento y a su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo, y su cesión al Servicio Público de Empleo para el seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.
 Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante FORMACION EMPRESARIAL NOVOTECNIC SL, remitiendo su solicitud por escrito a: C/Vidrios de San Lázaro, Esc C. 4º B. 18012 – Granada
 El abajo firmante declara que son ciertos los datos que contiene este documento, así como que no participa en otra acción formativa similar a la solicitada.