

FICHA INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNO

D.N.I.:.....Nombre:.....Apellidos:.....
 Fecha nacimiento I I Teléfono:.....Móvil:.....e-mail:.....
 ¿Cómo has conocido estos cursos? Autónomo Sí No Discapacitado Sí No
 Dirección envío material:..... N° Afiliación a la Seguridad Social:.....

Estudios

sin estudios grad. escolar ESO FPI FP II/ciclo medio ciclo superior BUP/COU diplomado licenciado

Categoría Profesional

directivo mando intermedio técnico cualificado no cualificado desempleado

Área Funcional

dirección administración comercial mantenimiento producción

DATOS EMPRESA

Marcar esta casilla si está en situación de desempleo y en ese caso dejar los datos de empresa en blanco

Razón Social C.I.F.:.....
 Dirección:.....C. Cuenta Cotización:.....
 Población:.....Código Postal:.....Provincia:.....
 Teléfono:..... Pyme(*) No Pyme Sector:.....

*Pyme: empresas que emplean a menos de 250 trabajadores 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 el criterio de independencia (anexo I del Reglamento 68/2001).

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

(si coincide con los datos de empresa no cubrir)

Dirección:.....Población:.....
 Código Postal:.....Provincia:.....Teléfono:.....e-mail:.....

La modalidad es teleformación. ¿dispones de medios técnicos (conexión a internet* y ordenador) para formarte? Sí No
 Requisitos mínimos: Windows 98 / XP / NT / 2000 e Internet Explorer 5.5 o superior.

Enumera las acciones formativas en las que deseas participar, por orden de preferencia.

ACCIONES FORMATIVAS MODALIDAD E-LEARNING

DURACIÓN

GESTIÓN DE QUEJAS Y RECLAMACIONES	70 HORAS
MICROSOFT OFFICE INICIAL 2007	100 HORAS
ESCAPARATISMO	60 HORAS
TÉCNICAS DE VENTA EN COMERCIOS	70 HORAS
INGLÉS I	135 HORAS
INGLÉS II	135 HORAS

Firma del alumno

Fecha de inicio planificada: Enero de 2010

Para formalizar su inscripción adjunta fotocopias de:

D.N.I (ambas caras) Tarjeta Sanitaria o TC2 Última nómina / fotocopia de recibo de autónomos Tarjeta Demanda Empleo

La formalización de la matrícula está condicionada a la recepción de la documentación solicitada que se hará llegar por fax: 986 494 120 ó 986 493 508, o a través de correo electrónico a atencionalumno@femxa.com. Para cualquier consulta llama al 900 100 957 o contacta vía e-mail.

Estos datos se incluirán en ficheros responsabilidad de Femxa Formación S.L. con domicilio C/ San Roque, 57-61 (Vigo) - comunicaciones@femxa.com, donde podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u modificación de sus datos. Asimismo, autoriza a Femxa Formación S.L. a que realice el presente curso electrónico, SMS, etc. Asimismo el alumno consiente la cesión de sus datos a otras empresas del grupo, con idéntica finalidad, y a los organismos públicos competentes y entidades homologadoras para el normal desarrollo de la actividad.

Si no desea recibir información promocional, marque la siguiente casilla Si no autoriza la comunicación de sus datos a otras empresas del grupo, marca la siguiente casilla



Este programa operativo ha sido cofinanciado por el Fondo Social Europeo.

Tlf. 900 100 957 • www.cursosfemxa.com • atencionalumno@femxa.com