

2009-1

Nombre		Apellidos					DNI	Nº Afiliación S. Social	Correo electrónico ¹	Tlf. contacto	Teléfono móvil	Sexo										
												H M										
Fecha Nac.	GC ²	Discap	Á. funcional			C. Profesional ⁴			Nº SS Empresa	Curso solicitado ³	Duración	Coste formación	Estudios ^{4c}									
		S N	D	A	C	M	P	D	M	T	TC	TNC			P	S	B	FPGM	FPGS	D	L	

Nombre		Apellidos					DNI	Nº Afiliación S. Social	Correo electrónico ¹	Tlf. contacto	Teléfono móvil	Sexo										
												H M										
Fecha Nac.	GC ²	Discap	Á. funcional			C. Profesional ⁴			Nº SS Empresa	Curso solicitado ³	Duración	Coste formación	Estudios ^{4c}									
		S N	D	A	C	M	P	D	M	T	TC	TNC			P	S	B	FPGM	FPGS	D	L	

Nombre		Apellidos					DNI	Nº Afiliación S. Social	Correo electrónico ¹	Tlf. contacto	Teléfono móvil	Sexo										
												H M										
Fecha Nac.	GC ²	Discap	Á. funcional			C. Profesional ⁴			Nº SS Empresa	Curso solicitado ³	Duración	Coste formación	Estudios ^{4c}									
		S N	D	A	C	M	P	D	M	T	TC	TNC			P	S	B	FPGM	FPGS	D	L	

Nombre		Apellidos					DNI	Nº Afiliación S. Social	Correo electrónico ¹	Tlf. contacto	Teléfono móvil	Sexo										
												H M										
Fecha Nac.	GC ²	Discap	Á. funcional			C. Profesional ⁴			Nº SS Empresa	Curso solicitado ³	Duración	Coste formación	Estudios ^{4c}									
		S N	D	A	C	M	P	D	M	T	TC	TNC			P	S	B	FPGM	FPGS	D	L	

Nombre		Apellidos					DNI	Nº Afiliación S. Social	Correo electrónico ¹	Tlf. contacto	Teléfono móvil	Sexo										
												H M										
Fecha Nac.	GC ²	Discap	Á. funcional			C. Profesional ⁴			Nº SS Empresa	Curso solicitado ³	Duración	Coste formación	Estudios ^{4c}									
		S N	D	A	C	M	P	D	M	T	TC	TNC			P	S	B	FPGM	FPGS	D	L	

OBSERVACIONES PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DE ESTA FICHA DE SOLICITUD DE FORMACIÓN:

- 1) Es necesario indicar la dirección de correo electrónico.
- 2) Consulte el GRUPO DE COTIZACIÓN (G.C.) en el encabezado de la nómina.
- 3) Indique el nombre del curso solicitado, así como la duración del curso y el coste del mismo que aparece en el catálogo.
- 4) Indique lo que proceda en las casillas ÁREA FUNCIONAL, CATEGORÍA Y ESTUDIOS sabiendo que:
 - a. ÁREA FUNCIONAL: **D** (Dirección), **A** (Administración), **C** (Comercial), **M** (Mantenimiento) y **P** (Producción)
 - b. CATEGORÍA PROFESIONAL: **D** (Directivos), **MI** (Mandos Intermedios), **T** (Técnicos), **TC** (Trabajador Cualificado), **TNC** (Trabajador No Cualificado)
 - c. ESTUDIOS: **P** (Primaria), **S** (Secundaria), **B** (Bachillerato), **FPGM** (FP de Grado Medio), **FPGS** (FP de Grado Superior), **D** (Diplomado), **L** (Licenciado)

Esta formación puede ser GRATUITA. Para ello debe finalizarla, remitirnos las evaluaciones correspondientes, y abonarla para poder descontar su importe en los seguros sociales.



Fecha	Firma
-------	-------

