

**FICHA INSCRIPCIÓN**

**DATOS DEL ALUMNO**

D.N.I.:.....Nombre:.....Apellidos:.....  
 Fecha nacimiento ..... I ..... I ..... Teléfono:.....Móvil:.....e-mail:.....  
 ¿Cómo has conocido estos cursos? ALCEL Autónomo Sí  No  Discapacitado Sí  No   
 Dirección envío material:..... Nº 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:.....Fax:.....e-mail:.....

La modalidad es teleformación. ¿dispones de medios técnicos (conexión a internet y ordenador) para formarte? Si  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	HORAS TOTALES
PHOTOSHOP	e-learning	150
PLANIFICACIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y GESTIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO	e-learning	60
MÓDULO DISPONIBLE		
APROXIMACIÓN A LA GESTIÓN DE PROYECTOS EMPRESARIALES	e-learning	6

Fecha de inicio planificada: enero de 2011

Firma del alumno

Para formalizar su inscripción adjunta fotocopias de:

D.N.I (ambas caras)  Tarjeta Sanitaria o TC2  Cabecera de última nómina/Recibo autónomos (sin datos salariales)  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 incluyen en ficheros responsabilidad de Femxa Formación, S.L. con domicilio C/ San Roque, 57 61 01019 - comunicaciones@femxa.com donde podrá ejercitar sus derechos de acceso, modificación, cancelación y oposición. Su inscripción con la finalidad de llevar a cabo la gestión de cursos, el mantenimiento de la relación comercial y el envío de información promocional mediante correo ordinario, electrónico, SMS, etc. Asimismo el alumno consiente la cesión de sus datos a otras empresas del grupo, compañías afiliadas 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. Acciones realizadas en el marco del Real Decreto 395/2007 y la Orden TAS/718/2008, financiados por el Servicio Público de Empleo Estatal y el Fondo Social Europeo