Ficha Alumno

Entidad Organizadora: _GRUPO EMPRESARIAL PREVENTEL SL._
Denominación del curso: _____

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

NIF: _____ Nombre y Apellidos: _____

Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ___/_____ Fecha Nacimiento: _____ Sexo: ___

Dirección_____ Localidad _____

C.P. _____ Provincia _____ Teléfono _____

E-mail: _____

ESTUDIOS

☐ Sin estudios ☐ Estudios Primarios ☐ Graduado escolar ☐ ESO ☐ FPI
☐ FPII ☐ BUP/COU Bachillerato ☐ Diplomatura ☐ Licenciatura

CATEGORÍA PROFESIONAL

☐ Directivo ☐ Mando Intermedio ☐ Técnico
☐ Trabajador cualificado ☐ Trab. No Cualificado

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

Razón Social: _____

Nº. de Inscripción a la Seguridad Social: _____ C.I.F.: _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____ Tlfno. _____

El Trabajador:

Fdo. _____
(Nombre y Apellidos)

Fecha: _____

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD ORGANIZADORA:

Acción Formativa (Denominación) _____

Fecha de Inicio _____ Fecha de Fin _____ Horario _____

Nombre y Apellidos del docente _____