

# Ficha de inscripción a cursos de FormacionCenter.com

## ACCIONES DE FORMACIÓN CONTINUA EN LAS EMPRESAS

ENTIDAD ORGANIZADORA: **LA PRIMERA TELECOMUNICACIÓN SL**

Nº ACCIÓN:                      Nº GRUPO:                      MODALIDAD: **Teleformación**

DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA:

- Gestión de tienda virtual y cómo conseguir más clientes.**
- Creación Web con WordPress. Nivel Inicio.**
- Creación Web con WordPress. Nivel Avanzado.**
- Optimice la productividad de su negocio con las herramientas gratuitas de Google.**

(marcar sólo una acción formativa por inscripción)

¿Tiene un hosting contratado con laprimera.net?  Dominio para el curso:

HORAS TOTALES: **60** HORARIO PREVISTO:

FECHA INICIO:  8 de febrero de 2010     10 de marzo de 2010     12 de abril de 2010

OBSERVACIONES:

### DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE

**NOMBRE Y APELLIDOS:**.....

**N.I.F.:**.....**DOMICILIO:**.....

**LOCALIDAD:**..... **C.P.:**.....**PROVINCIA:**.....**SEXO (1):** .....

**Nº SEGURIDAD SOCIAL TRABAJADOR (5)**..... **FECHA NACIM...** /... /.....

**AREA FUNCIONAL (2):**..... **CATEGORIA (3):**..... **NIVEL DE ESTUDIOS (4)** .....

**GRUPO DE COTIZACIÓN (5):**.....

**TELEFONO :**..... **E-MAIL :**.....

En....., a..... de..... del 2010

(Firma del trabajador)

### DATOS DE LA EMPRESA

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:**.....

**C.I.F.:**..... **Nº SEGURIDAD SOCIAL EMPRESA (C C C) (5)**.....

**DOMICILIO:**.....

**LOCALIDAD:**..... **C.P.:**..... **PROVINCIA:**.....

**TELÉFONOS:**..... **FAX** ..... **E-MAIL:**.....

Nombre y apellidos del Representante Legal.....

**NIF del Representante Legal:**..... **Actividad de la empresa:**.....

Forma de pago: autorizo a cargar en la siguiente cuenta indicada, Banco \_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_ DC \_\_\_\_  
Nº Cuenta \_\_\_\_\_, el pago de 420 euros a La Primera Telecomunicación SL  
(formacioncenter.com), con CIF B23425341, por las acciones formativas impartidas a trabajadores/as de  
mi empresa.

En....., a..... de..... del 2010

(Firma del representante)

**Leyenda para rellenar los datos del trabajador participante:**

(1)	Varón: <b>V</b>	Mujer: <b>M</b>	
(2)	Dirección: <b>DI</b>	Administración: <b>AD</b>	Comercial: <b>CO</b>
	Mantenimiento: <b>MN</b>	Producción: <b>PR</b>	
(3)	Directivo: <b>DI</b>	Mando intermedio: <b>MI</b>	Técnico: <b>TE</b>
	Trabajador cualificado: <b>TC</b>	Trabajador no cualificado: <b>NC</b>	
(4)	Sin estudios: <b>SE</b>	Estudios primarios, EGB: <b>EP</b>	FPI, BUP, FP II: <b>EM</b>
	Diplomado o equivalente: <b>D</b>	Licenciado o equivalente: <b>L</b>	Otros: <b>O</b>
(5)	Ver nómina del trabajador		

**APORTAR COPIA DE LA CABECERA DE UNA NÓMINA RECIENTE DEL TRABAJADOR INSCRITO Y DOCUMENTO DE ADHESIÓN AL CONVENIO**

**FINANCIADO POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO Y LA FUNDACIÓN TRIPARTITA**