

|  |         |   |                           |
|--|---------|---|---------------------------|
| Consultor  |         | Teléfono  |                           |
| <b>Indique los datos del curso al que desea inscribirse</b>                                |         |   |                           |
| Nombre del curso   |         | Precio total  |                           |
| Modalidad  |         | Privado   | A bonificar               |
| <b>Datos del alumno</b>  |         |   |                           |
| Apellidos  |         | Nombre  |                           |
| Fecha de nacimiento  |         | DNI   |                           |
| Sexo   |         | Hombre  | Mujer                     |
| Teléfono   |         | Nacionalidad  |                           |
| Email  |         | Teléfono móvil  |                           |
| ¿Posee alguna minusvalía/ discapacidad?  |         | Horario laboral   |                           |
| Sí   |         | No  |                           |
| tipo:  |         | Víctima del terrorismo  |                           |
|  |         | Sí  |                           |
|  |         | No  |                           |
| Nº Afiliación S.S.   |         | Nº grupo cotización TGSS  |                           |
| <b>Nivel de estudios</b>   |         |   |                           |
| Sin estudios   |         | Estudios primarios, EGB o equivalente   |                           |
| Arquitecto técnico o ingeniero técnico, Diplomado de otras escuelas universitarias y EQUIV |         | Arquitecto e ingeniero superior o licenciado  |                           |
|  |         | FP I, o enseñanzas técnico profesional EQUIV. Bachillerato superior, BUP Y EQUIV, FPII ó EQUIV. |                           |
|  |         | Otros (especificar):  |                           |
| <b>Puesto de trabajo que desempeña (área funcional)</b>                                    |         |   |                           |
| Dirección  |         | Administración  | Comercial                 |
|  |         | Mantenimiento   | Producción                |
| <b>Categoría profesional</b>   |         |   |                           |
| Dirección  |         | Mando intermedio  | Técnico                   |
|  |         | Trabajador cualificado  | Trabajador no cualificado |
| <b>Datos de la empresa</b>   |         |   |                           |
| Razón social   |         | CIF   |                           |
| Nombre comercial   |         | Actividad Principal   |                           |
| IBAN   | Entidad | Oficina   | DC                        |
| Plantilla media año anterior   |         | Nº Cuenta   |                           |
| Cta. Cotización (indicada en la nómina del trabajador)                                     |         |   |                           |
| Existe RLT   |         | PYME  |                           |
| Sí   |         | No  |                           |
| Empresa nueva creación   |         | Sí  |                           |
| No   |         | No  |                           |
| Fecha creación   |         | Nº Trabajadores TC1   |                           |
| CNAE   |         |   |                           |
| Convenio colectivo   |         | Horas convenio  |                           |
| Domicilio  |         | Provincia   | Localidad                 |
|  |         | CP  |                           |
| Teléfono   |         | Móvil   | Email                     |
| Persona contacto (empresa)   |         | Teléfono  |                           |
| Cuenta 640 PGC: Sueldos y salarios año anterior  |         | Cuenta 642 PGC: Seguridad social empresa año anterior   |                           |
| Nombre y apellidos del representante legal   |         | DNI rep. legal  |                           |
| Gestoría   |         | Código  | Tlf. gestoría             |
| Persona contacto (asesoría)  |         | Email gestoría  |                           |
| , a de de 20   |         | Firmado alumno  | Firmado empresa           |

\*Declaro que los datos expuestos corresponden a la realidad y autorizo con mi firma que se atienda al recibo que presentará Investigaciones Didácticas Audiovisuales S.L. en la cuenta bancaria arriba indicada

