

MATRÍCULA BONIFICACIONES FICHA DEL ALUMNO



Empresa: _____
Teléfono: _____

DATOS DEL ALUMNO POR FAVOR, ESCRIBA EN MAYÚSCULAS Y RELLENE TODAS LAS CASILLAS.

Nombre y Apellidos: _____
Sexo: (V/M): **NIF:** _____ **Nº Afiliación S. Social:** _____
Grupo de cotización: _____ **Tipo cotización a SS:** RG Autónomo
Fecha de nacimiento: _____ **Correo electrónico:** _____
Teléfono/s Particular: _____ **Discapitado/a:** Si No
Estudios: Primaria: Secundaria: Bachillerato: FPI: FPII: Diplomatura: Licenciatura:
Técnico en Farmacia: Farmacéutico Otros _____
Categoría: Directivo Mando Intermedio Técnico Trab. Cualificado Baja Cualificación:
Curso seleccionado: _____

Requisitos de finalización para poder aplicar la bonificación:

- Visualizar completamente todos los temas del curso.
- Realizar al menos el 75% de las pruebas de evaluación del curso.
- Permanecer conectado al curso (temas, foros, evaluaciones,...) un mínimo del 60% de las horas de duración de la acción formativa.

Fecha y Firma del trabajador: _____

Inscripción:

Remitir los documentos:

- ✓ Documento de matrícula cumplimentado y firmado.
- ✓ Copia del DNI y de la última nómina (datos económicos no necesarios) del alumno/a.

Por una de estas dos vías:

- Fax: 91 141 01 61
- Correo electrónico: tutorias@capacitaformacion.es

Teléfono de consulta: 91 577 91 19 Fax: 91 141 01 61