

**CUBRIR LOS CAMPOS DE COLOR GRIS Y DEVOLVER POR  
MAIL A victoria@ambrosdominguez.com**

**Fundación Tripartita**  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA FORMACIÓN BONIFICADA**

<b>1- DATOS DE LA ENTIDAD ORGANIZADORA</b>				
<b>ENTIDAD ORGANIZADORA</b>				<b>NIF</b>
AMBRÓS DOMÍNGUEZ, VICTORIA MABEL				36071949Z
<b>2 - DATOS PARA LA ACCIÓN FORMATIVA</b>				
<b>DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN:</b>				
<b>FECHA INICIO:</b>	<b>FECHA FIN:</b>	<b>MODALIDAD:</b>	<b>Nº DE HORAS</b>	
<b>3 - DATOS A CUBRIR POR LA EMPRESA ORGANIZADORA</b>				
<b>Nº AF:</b>	<b>Nº GRUPO:</b>	<b>HORARIO:</b>	<b>DÍAS DE IMPARTICIÓN</b>	
<b>4- DATOS DEL PARTICIPANTE</b>				
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>				<b>DNI:</b>
<b>N.I.S.S.:</b>	<b>FECHA NACIMIENTO:</b>	<b>SEXO (H/M)</b>	<b>TELF.MÓVIL</b>	<b>TELÉF.FIJO</b>
<b>DISCAPACIDAD S/N</b>	<b>E-MAIL</b>		<b>OCUPACIÓN/PUESTO</b>	<b>ANTIGÜEDAD PUESTO</b>
<b>ÁREA FUNCIONAL(1)</b>	<b>CAT. PROFESIONAL (2)</b>	<b>GRUPO COTIZACIÓN(3)</b>	<b>NIVEL ESTUDIOS</b>	
<b>5- DATOS DE LA EMPRESA QUE BONIFICA</b>				
<b>RAZÓN SOCIAL:</b>				<b>CIF:</b>
<b>Nº SEG.SOCIAL(CCC)</b>	<b>DIRECCIÓN POSTAL</b>			
<b>LOCALIDAD</b>	<b>C.P:</b>	<b>PROVINCIA</b>		
<b>APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA:</b>				<b>NIF:</b>
<b>En:</b>	<b>a</b>	<b>de</b>	<b>de 201</b>	
<b>Firma del trabajador</b>	<b>Firma y/o sello de la empresa</b>			<b>Representante legal de los trabajadores (Si procede)</b>
<b>Aportar fotocopia del DNI y de una Nómina reciente</b>				
<b>(1) Dirección:</b> Dl	Administración (AD)	Comercial: (CO)	Mantenimiento(MN)	Producción: (PR)
			Trabajador cualificado	Trabaj. Baja cualificación
<b>(2) Directivo:</b> Dl	Mando Intermedio (MI)	Técnico (TE)	(TC)	TBC
<b>(3)</b> 1. Ingenieros y licenciados - 2.Ingenieros Técnicos, peritos y ayudantes titulados - 3. Jefes administrativos y de taller - 4.Ayudantes no titulados - 5. Oficiales administrativos - 6. Subalternos - 7. Auxi.administrativos - 8. Oficiales de primera y segunda. - 9.Oficiales de 3º y especialistas - 10.Tabajadores Mayores				
<b>(4) -</b>				
1. Sin estudios	2. Estudios primarios	3. FP, Bachillerato, BUP		
4. Arquitecto técnico, ingeniero técnico, diplomado		5. Arquitecto superior, ingeniero superior, licenciado		

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales y los derivados de la formación impartida serán incorporados a nuestro fichero de Formación con la finalidad de impartir la formación contratada, así como realizar los trámites

necesarios para la obtención de bonificaciones ante la Fundación Tripartita, entidad a la que se le comunicarán sus datos personales. Asimismo le informamos que sus datos relativos al desarrollo de la formación serán cedidos a su empresa y que se conservarán durante la vigencia del acuerdo que mantengamos

con la misma a efectos de facilitar futuras formaciones. Finalizada la relación, sus datos serán cancelados y únicamente se conservarán bloqueados durante los plazos legalmente estipulados a efectos de requerimientos e inspecciones por parte de la administración pública. En el supuesto que deba

comunicarnos datos relativos a la salud para la gestión de las bonificaciones, nos autoriza expresamente a su tratamiento. Le recordamos que en todo momento podrá solicitarnos sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a dirigiéndose a AMBRÓS DOMÍNGUEZ CONSULTORÍA Y FORMACIÓN