

DOCUMENTO de INSCRIPCIÓN Formación Bonificada

Al amparo al amparo de los artículos 9.3 y 12.1 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral, suscrito entre **PRIMERA A CEPI BASE, S.L** y otras.

ENTIDAD EXTERNA ASOCIADA A LA ASOCIACIÓN NACIONAL PROFESIONAL DE EMPRESAS GESTORAS DE FORMACIÓN AUTOFORMA CON N.º DE ASOCIADO: 0063

CÓDIGO de GRUPO (No cumplimentar esta casilla):			
Empresa Gestionada		NIF / CIF Empresa	
Nombre y Apellidos Alumno		NIF/NIE Alumno	
Nombre del Curso	Enseñanza Presencial		<input type="checkbox"/>
	Enseñanza On Line		<input type="checkbox"/>
Correo electrónico		Teléfono Contacto	
Situación Laboral	<input type="checkbox"/> Cotiza en Régimen General, Seguridad Social y Formación Profesional		
Colectivo Prioritario			
<input type="checkbox"/> ERTE (sólo deberá marcarse la casilla si el trabajador se encuentra en Expediente de Regulación Temporal de Empleo)			
<input type="checkbox"/> Fijo discontinuo / Excedencia (sólo deberá marcarse la casilla de Fijo discontinuo/Excedencia si el trabajador se encuentra en alguna de las dos situaciones)			
<input type="checkbox"/> Trabajador/a PYME <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Discapacitado/a <input type="checkbox"/> > 45 años <input type="checkbox"/> Trabajador/a No Cualificado			

NIVEL DE ESTUDIOS	
01. Menos que primaria	
02. Educación primaria	
03. Primera etapa de educación secundaria (1º y 2º ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2)	
04. Segunda etapa de educación secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FP II)	
05. Educación postsecundaria no superior (Certificados de Profesionalidad de nivel 3)	
06. Técnico Superior/FP grado superior y equivalentes	
07. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grados)	
08. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)	
09. E. universitarios 3º ciclo (Doctorado)	
10. Otras titulaciones (especificar en la siguiente casilla)	
	CATEGORÍA PROFESIONAL
	01. Directivo
	02. Mando Intermedio
	03. Técnico
	04. Trabajador Cualificado
	05. Trabajador No Cualificado

Firma y Sello Empresa	
Fecha ___ de _____ de 2023	Firma Trabajador/a

De conformidad con lo establecido en el nuevo Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 2016/679 Y La Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos, el presente formulario implica el consentimiento expreso del usuario a la inclusión de sus datos de carácter personal en un sistema de tratamiento de titularidad privada de PRIMERA A. CEPI-BASE S.L. CIF B58250747. La recogida y tratamiento automatizado de Datos de Carácter Personal tiene como finalidad gestionar la presente solicitud y, la gestión de la formación aparejada a la misma. Asimismo, le informamos de que puede ejercitar, en cualquier momento que lo desee, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y en su caso oposición de sus datos de acuerdo con dicha legislación, a través de la dirección de correo electrónico a info@cepibase.com y/o, enviando un escrito al Responsable del sistema de tratamiento de datos.

- Responsable del tratamiento de datos: **PRIMERA A CEPI BASE, S.L.**
- Titular del fichero: **PRIMERA A CEPI BASE, S.L.**

NO olvide cumplimentar todas las casillas con fondo GRIS