

## 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

|  |  |                          |                          |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <b>CÓDIGO de GRUPO (No cumplimentar esta casilla):</b>   |  |                          |                          |
| <b>Empresa Gestionada</b>  |  | <b>NIF / CIF Empresa</b> |                          |
| <b>Nombre y Apellidos Alumno</b>   |  | <b>NIF/NIE Alumno</b>    |                          |
| <b>Nombre del Curso</b>  | <b>Enseñanza Presencial</b>  |                          | <input type="checkbox"/> |
|  | <b>Enseñanza Teleformación</b>   |                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Correo electrónico</b>  |  | <b>Teléfono Contacto</b> |                          |
| <b>Situación Laboral</b>   | <input type="checkbox"/> Cotiza en Régimen General, Seguridad Social y Formación Profesional |                          |                          |
| <b>Colectivo Prioritario</b>   |  |                          |                          |
| <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 |  |                          |                          |

|   |  |                               |  |
|---|--|-------------------------------|--|
| <b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>  |  |                               |  |
| 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   |  | <b>CATEGORÍA PROFESIONAL</b>  |  |
| 07. E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grados)   |  | 01. Directivo                 |  |
| 08. E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)  |  | 02. Mando Intermedio          |  |
| 09. E. universitarios 3º ciclo (Doctorado)  |  | 03. Técnico                   |  |
| 10. Otras titulaciones (especificar en la siguiente casilla)  |  | 04. Trabajador Cualificado    |  |
|   |  | 05. Trabajador No Cualificado |  |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Firma y Sello Empresa</b></p> <div style="border: 1px solid gray; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p>Fecha ___ de _____ de 2025</p> | <div style="border: 1px solid gray; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> <p><b>Firma Trabajador/a</b></p> |
|---|--|

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](mailto: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