



FICHA DEL PARTICIPANTE EN LA ACCION FORMATIVA

DATOS DEL TRABAJADOR

DNI			
NOMBRE			
APELLIDOS			
Nº SEGURIDAD SOCIAL (NISS)		-- / ----- / --	
FECHA NACIMIENTO			
TELEFONO			
E-MAIL			
HORARIO LABORAL		Afectados/víctimas del terrorismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
DISCAPACIDAD	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Afectados/víctimas violencia genero	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

NIVEL DE ESTUDIOS	
Sin estudios	
Estudios primarios, EGB o equivalente.	
FPI o Enseñanza Técnico Profesional equivalente, Bachillerato Superior, BUP y equiv., FPII o equiv.	
Arquitecto Técnico o Ingeniero Técnico. Diplomado de otras escuelas universitarias o equivalentes.	
Arquitecto o Ingeniero Superior o Licenciado.	
Otros (especificar)	
CATEGORIA PROFESIONAL	
Directivo	
Mando Intermedio	
Técnico	
Trabajador con Baja Cualificación	
Trabajador Cualificado	

GRUPO DE COTIZACION (TGSS)		
01.	Ingenieros y Licenciados.	
02.	Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayud. Téc.	
03.	Jefes administrativos y de taller.	
04.	Ayudantes no titulados.	
05.	Oficiales Administrativos.	
06.	Subalternos.	
07.	Auxiliares administrativos.	
08.	Oficiales de primera y segunda.	
09.	Oficiales de tercera y especialistas.	
10.	Trabajadores mayores de 18 años no cualificados	
11.	Trabajadores menores de 18 años	

DATOS DE LA EMPRESA	
CIF	
NOMBRE SOCIAL	
CUENTA COTIZACION	
TELEFONO	
E-MAIL	
DIRECCION	

DATOS DEL CURSO			
DENOMINACION			
ACCION FORMATIVA/ GRUPO		FECHA INICIO	
MODALIDAD		FECHA FIN	

Fecha

Firma del ALUMNO: