



## FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO - CURSO PRIVADO

ACCIONES DE FORMACIÓN EN EMPRESAS  
ENTIDAD ORGANIZADORA: SMP EDITORES MULTIMEDIA

### DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ TLF. FIJO: \_\_\_\_\_ TLF. MOVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SEXO (1): \_\_\_\_ Nº SEG.SOC.: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

N.I.F. / C.I.F.: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CURSO

Nº DE ACCIÓN: \_\_\_\_\_ Nº DE GRUPO: \_\_\_\_\_ DURACIÓN EN HORAS: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_

FECHA INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA FIN: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

Es necesario adjuntar copia del DNI y de la cabecera de la nómina del alumno.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

(Firma del Alumno)

(1) Varón: V Mujer: M

(2) Dirección: DI Administración: AD Comercial: CO Mantenimiento: MN Producción: PR

(3) Directivo: DI Mando intermedio: MI Técnico: TE Trabajador cualificado: TC Trabajador no cualificado : NC

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el firmante autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo para SMP EDITORES MULTIMEDIA.

Marque esta casilla si no desea que estos datos se utilicen con fines comerciales