

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE TRABAJADORES PARTICIPANTES EN ACCIONES FORMATIVAS

Datos de la Acción Formativa

| | | | |
|----------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------|
| Nombre del curso: | LOS SECRETOS DE LA CARNE | Código ¹ : | |
| Modalidad Formativa: | PRESENCIAL | | |
| Horas: | 10 | Fechas de impartición: | 4, 6, 10 – FEBRERO – 2014 |

Temporalización de las clases

| D. Impartición | | | | | | | Horario | | | | |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---------|---|-------|-------|-------|
| L | M | X | J | V | S | D | Mañana | | Tarde | | |
| | | | | | | | de | a | de | a | |
| X | X | | X | | | | | | | 16.30 | 20.00 |

Datos del alumno

| | | | |
|----------------------|--------|------------------------------------|--|
| Nombre: | | Apellidos: | |
| NIF: | | Nº Seg. Social: | |
| | | Grupo de cotización ² : | |
| Fecha de nacimiento: | / / | Sexo: | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino |
| | | Minusvalía ³ : | <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N |
| Nivel de estudios: | | | |
| Domicilio: | | | C.P.: |
| Población: | | Provincia: | |
| Teléfono: | Móvil: | Email: | |

Categoría profesional⁴:

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Directivo | <input type="checkbox"/> |
| Mando Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| Técnico | <input type="checkbox"/> |
| Trabajador cualificado | <input type="checkbox"/> |
| Trabajador de baja cualificación | <input type="checkbox"/> |

Área Funcional⁵:

| | |
|--|--------------------------|
| Recepción-conserjería, relaciones públicas, administración y gestión | <input type="checkbox"/> |
| Cocina y economato | <input type="checkbox"/> |
| Restaurante, bar y similares | <input type="checkbox"/> |
| Pisos y limpieza | <input type="checkbox"/> |
| Mantenimiento y servicios auxiliares | <input type="checkbox"/> |

Datos de la empresa⁶

| | | | |
|---------------|------|---------------------------------|------------|
| Razón social: | | | |
| CIF: | | Nº Inscripción Seguridad Social | |
| Domicilio: | | | |
| Población: | | C.P.: | Provincia: |
| Teléfono: | Fax: | Email: | |

¹ A cumplimentar por el Centro de Formación

² Sólo para trabajadores en activo que opten por bonificarse la formación

³ Sólo para trabajadores en activo que opten por bonificarse la formación

⁴ Sólo para trabajadores en activo que opten por bonificarse la formación

⁵ Sólo para trabajadores en activo que opten por bonificarse la formación

⁶ Sólo para trabajadores en activo que opten por bonificarse la formación



Matrícula

Inscripción

Pueden inscribirse a los cursos en www.feprohos.org (sección Cursos de formación) o enviando el boletín de inscripción cumplimentado a la dirección de correo electrónico formacion2@feprohos.org o al número de fax +34 986 43 06 01

Importe

90 € | Incluye la documentación, equipamiento y certificado.

Bonificaciones

Los gastos de formación del personal tienen la consideración de gastos deducibles en la determinación del rendimiento de actividades empresariales y/o profesionales, tanto en el Impuesto sobre Sociedades como en el IRPF. Te ayudamos a gestionar el crédito anual de formación ante la Fundación Tripartita para el Fomento del Empleo.

Forma de Pago

Los alumnos que se inscriban en el curso pueden optar por realizar el pago:

Pago único.

Entidad: BBVA | **Nº de cuenta:** 0182.5636.92.0101500250

Nombre del Curso /2014

Importante enviar copia del justificante de pago antes de la fecha de inicio del curso junto con la ficha de inscripción a:

Por fax +34 986 43 06 01 | **Por correo electrónico** formacion2@feprohos.org

De acuerdo con la **Ley Orgánica 15/1999**, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales recogidos a través del presente formulario, pasarán a formar parte de un fichero automatizado propiedad de la Federación Provincial de Empresarios de Hostelería de Pontevedra "FEPROHOS", con la finalidad de gestionar la agrupación de empresas, así como mantenerle informado de las actividades de formación que consideremos puedan resultar de su interés en un futuro. FEPROHOS se compromete a tratar sus datos con la confidencialidad y seguridad exigidas por la Ley Orgánica de Protección de Datos y su normativa de desarrollo. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Federación Provincial de Empresarios de Hostelería de Pontevedra, Avda. García Barbón, 90 - 1ºD Vigo 36201 Vigo. Tlf. 986 43 24 00. formacion2@feprohos.org.

En _____, a _____ de _____ de 201_____

Firma del alumno

Centro de Formación de Hostelería

Federación Provincial de Empresarios de Hostelería de Pontevedra

Rúa Couto, 2 | t. 986.42.38.57 | f. 986.43.06.01 | m. formacion2@feprohos.org

www.feprohos.org

