

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE TRABAJADORES PARTICIPANTES EN ACCIONES FORMATIVAS

Datos de la Acción Formativa

Nombre del curso:	CURSO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS	Código:	
Modalidad Formativa:	SEMI-PRESENCIAL		
Horas:	10h.	Fecha aproximada de inicio:	03/02/2014

Datos del trabajador

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

Categoría profesional:

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 Funcional:

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 a efectos de notificaciones y envíos

<i>Domicilio de la empresa</i>			
Razón social:		CIF:	
Domicilio:			
Población:	C.P.:	Provincia:	
<i>Responsable de formación en la empresa</i>			
Nombre:		Apellidos:	
Teléfono:	Fax:	Email:	
<i>Domicilio de entrega del material académico:</i> <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Particular			

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 vigo , a de de 2014

Firma del Trabajador Participante



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

Pago único.

EFECTIVO: TRANSFERENCIA:

Los alumnos que se inscriban en el curso deberán realizar un **ingreso o transferencia 4 días antes de la fecha de inicio** en la siguiente cuenta bancaria, en la que debe hacerse constar OBLIGATORIAMENTE, el nombre del alumno en resguardo del pago.

Banco NOVA GALICIA BANCO
CCC: 2080.5090.12.3040.011538
Importe: 35 €

Enviar la copia del ingreso o transferencia, (puede hacerlo por correo postal, fax ó mail) junto con la ficha de inscripción a:

Centro de Formación de Hostelería
Federación Provincial de Empresarios de Hostelería de Pontevedra
C/Couto, 2
t. 986.42.38.57
f. 986.43.06.01
formacion2@feprohos.org

