

FICHA ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO DE CONTACTO:

N.I.F.:

Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:

FECHA DE NACIMIENTO:

Si realiza el curso en horario de trabajo, indique el nº de horas de trabajo empleadas en la realización del curso y coste de la hora de trabajo

ÁREA FUNCIONAL		
1		Dirección
2		Administración
3		Comercial
4		Mantenimiento
5		Producción

CATEGORÍA PROFESIONAL		
1		Directivo
2		Mando Intermedio
3		Técnico
4		Trabajador Cualificado
5		Trabajador NO Cualificado

GRUPO DE COTIZACIÓN A LA TGSS		
1		Ingenieros y Licenciados
2		Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados
3		Jefes administrativos y de taller
4		Ayudantes no titulados
5		Oficiales administrativos

6	Subalternos
7	Auxiliares Administrativos
8	Oficiales de primera y segunda
9	Oficiales de tercera y especialistas
10	Trabajadores mayores de 18 años no cualificados
11	Trabajadores menores de 18 años

NIVEL DE ESTUDIOS	
1	Educación Primaria
2	Educación Secundaria Obligatoria
3	Bachillerato
4	Formación Profesional de grado medio
5	Formación Profesional de grado superior
6	Escuela Oficial de Idiomas
7	Acceso a la Universidad mayores 25 años
8	Universidad 1º Ciclo - Diplomatura/Ingeniería Técnica
9	Universidad 2º Ciclo - Licenciatura/Ingeniería Superior
10	Universidad 3º Ciclo - Cursos de Doctorado
11	Título propio universitario.
12	Otras Titulaciones Oficiales (sin determinar)

CURSOS A REALIZAR:

Curso	Inicio	Fin	Horas	Matrícula

FIRMA:

El alumno/a está conforme con la acción formativa en que participa

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la L. O. 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa, que todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado en el FICHERO FORMACIÓN cuya finalidad es la matriculación y docencia en los cursos organizados por la Cámara, gestión de los programas de formación organizados por la Cámara, emisión de certificados de aprovechamiento, facturación de los costes de matrícula así como el envío de información sobre nuevos cursos organizados por el responsable del fichero. Sus datos personales no serán objeto de cesión salvo que previamente nos preste su consentimiento. Todas las preguntas incluidas en este formulario son de obligada respuesta de tal modo que la negativa a hacerlo impedirá formalizar su solicitud de matrícula en el curso demandado. El Responsable del fichero es la CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y NAVEGACIÓN DE GIJÓN con domicilio en la Carretera Piles al Infanzón, 652, 33203 – Gijón (Principado de Asturias). El interesado podrá revocar su consentimiento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado Responsable del fichero y en la dirección indicada