

**DATOS PERSONALES**

D.N.I./N.I.F.: \_\_\_\_\_ Discapacidad:  SI  NO  
 Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Localidad de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS PROFESIONALES**

Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Tipo de Contrato: \_\_\_\_\_ Fecha de Antigüedad (último): \_\_\_\_\_  
 N.º Afiliación a la S.S.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Área Funcional del puesto en la Empresa:

- Dirección **(DI)**  Administración **(AD)**  
 Comercial **(CO)**  Mantenimiento **(MN)**  
 Producción **(PR)**

Categoría Profesional:

- DI** Directivo  **MI** Mando Intermedio  
 **TE** Técnico  **TC** Trabajador cualificado  
 **NC** Trab. no cualificado

Colectivo al que perteneces

- Régimen Especial Agrario **(AG)**  Administración Pública **(AP)**  
 Trabajador con convenio especial con la S. Social **(CESS)**  Trab. que acceden al desempleo durante periodo formativo **(DF)**  
 Régimen Especial Autónomos **(AU)**  Fijo discontinuo en periodo de no ocupación **(FD)**  
 Regulación de empleo en periodos de no ocupación **(RE)**  Régimen General **(RG)**  
 Empleado Hogar **(EH)**  
 Trabajadores con relaciones laborales de caracter especial que se recogen en el art. 2 del Estatuto de los trabajadores **(RLE) (2)**

**DATOS GENERALES DE LA EMPRESA**

**PYME (3)**  **NO PYME**

C.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_  
 Domicilio Sede Social: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
 Actividad Principal de la Empresa:  Pública  Privada Sindicato Mayoritario: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

N.º de Inscripción Patronal al Reg. Gral. S.S. **(INSS)**: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Teléf.: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
**ZONA A LA QUE PERTENECE (4)**  Zona Objetivo 1  Zona Objetivo 3  Cantabria

**DATOS DEL CURSO**

Acción Formativa: \_\_\_\_\_ Fecha del Curso: \_\_\_\_\_  
 Modalidad de Impartición:  Presencial  A Distancia  Ambas  Teleformación  
 Lugar de Impartición: \_\_\_\_\_ Organismo Inscriptor: \_\_\_\_\_ Reserva Habitación Días: \_\_\_\_\_

**DATOS ACADÉMICOS**

- Sin estudios  Estudios Primarios  Graduado Escolar  F.P.I  F.P.II/CI. Grado Medio  BUP/COU/Bachiller  
 Diplomatura  Licenciatura  Ciclo Grado Superior  ESO  Otros \_\_\_\_\_ Idiomas: \_\_\_\_\_

**DATOS SINDICALES**

Afiliado  Delegado Personal  Comité de Empresa  Monitor  Delegado Prevención  
 Sindicato: \_\_\_\_\_ Fecha de Afiliación: \_\_\_\_\_ Federación a la que pertenece: \_\_\_\_\_

(1) Es obligatorio cumplimentar todos los datos y entregar fotocopia del encabezado de la nómina, de la Cartilla de la Seguridad Social o similar o DNI  
 (2) Ver página 3  
 (3) Se entenderá por PYME las empresas que empleen a menos de 250 personas, cuyo volumen de negocio anual no exceda de 40 millones de Euros, o cuyo balance general anual no exceda de 27 millones de Euros y que cumpla el criterio de independencia (Anexo I del Reglamento 68/2001)  
 (4) Objetivo 1: Comunidades autónomas de: Andalucía, Asturias, Canarias, C. La Mancha, C. León, Extremadura, Galicia, Murcia, Valencia, Ceuta y Melilla. Objetivo 3: Comunidades autónomas de: Aragón, Baleares, Cataluña, La Rioja, Madrid, Navarra y País Vasco.

Fecha y Firma del Alumno/a