

**FEMEVAL**

Federación Empresarial Metalúrgica Valenciana

Edificio FEMEVAL • Avenida Blasco Ibáñez, 127
 Teléfono (96) 371 97 61 • Fax (96) 371 97 13
 46022 VALENCIA
 e-mail: femeval@femeval.es • www.femeval.es
 C.I.F.: G-46102539


**FONDO
 SOCIAL
 EUROPEO**

Fundación Tripartita
 PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DENOMINACIÓN ACCIÓN FORMATIVA: _____

Apellidos y Nombre: _____

Dirección: _____

E-mail: _____ **Localidad:** _____ **CP:** _____

Teléfono: _____ **D.N.I.:** _____ **Nº de afiliación a la seguridad social:** _____

Fecha nacim: _____ **Sexo:** _____ **Discapacidad:** SI NO

ESTUDIOS

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> FPII/Ciclo Grado Medio |
| <input type="checkbox"/> Estudios Primarios | <input type="checkbox"/> Ciclo Grado Superior |
| <input type="checkbox"/> Graduado Escolar | <input type="checkbox"/> BUP/COU Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> ESO | <input type="checkbox"/> Diplomatura |
| <input type="checkbox"/> FPI | <input type="checkbox"/> Licenciatura |

AREA FUNCIONAL

-
- Dirección
-
-
- Administración
-
-
- Comercial
-
-
- Mantenimiento
-
-
- Producción

CATEGORIA

-
- Directivo
-
-
- Mando intermedio
-
-
- Técnico
-
-
- Trabajador cualificado
-
-
- Trab. No cualificado

Datos del Puesto de Trabajo:

N.I.F _____ Cta. cotización S.S.: _____

Razón social: _____

Domicilio del Centro de Trabajo: _____

Población: _____ C.P: _____ Tel.: _____ Fax: _____

La empresa arriba indicada certifica que el alumno objeto de la presente inscripción presta sus servicios en la misma y declara que toda la información aportada en esta solicitud es cierta.

Fecha: _____

Firma y sello de la empresa

(Es absolutamente imprescindible la firma y sello de la empresa)

Firma del alumno

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 del documento autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático a FEMEVAL para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo.

Para llevar a cabo su misión FEMEVAL debe poder ceder información sobre Vd. a los organismos que lo soliciten.

La firma de este documento supone su autorización a que se realicen las cesiones de datos indicadas.

Como usuario del servicio, tiene derecho a acceder a la información que sobre Vd. contengan esos ficheros, así como a corregir o cancelar dichos datos.