

FORMAEMPRESA SUR, S.L.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL CURSO: _____

FECHAS DE IMPARTICIÓN (a cumplimentar por el centro): _____

MODALIDAD: _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/ A:

NOMBRE Y APELLIDOS			
N.I.F.		Nº S.S.	
E-MAIL			
TELEFONO MOVIL			

NIVEL DE ESTUDIOS

<input type="checkbox"/>	Sin estudios
<input type="checkbox"/>	Estudios primarios, EGB o equivalente
<input type="checkbox"/>	F.P.I, F.P.II, B.U.P. o equivalente
<input type="checkbox"/>	Arquitecto Técnico, Diplomado o equivalente
<input type="checkbox"/>	Arquitecto, Ingeniero o Licenciado

CATEGORIA

<input type="checkbox"/>	Directivo
<input type="checkbox"/>	Mando Intermedio
<input type="checkbox"/>	Técnico
<input type="checkbox"/>	Trabajador Cualificado
<input type="checkbox"/>	Trabajador No Cualificado

GRUPO DE COTIZACIÓN

<input type="checkbox"/>	1. Ingenieros y Licenciados
<input type="checkbox"/>	2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados
<input type="checkbox"/>	3. Jefes Administrativos y de taller
<input type="checkbox"/>	4. Ayudantes no titulados
<input type="checkbox"/>	5. Oficiales Administrativos
<input type="checkbox"/>	6. Subalternos
<input type="checkbox"/>	7. Auxiliares administrativos
<input type="checkbox"/>	8. Oficiales de primera y segunda
<input type="checkbox"/>	9. Oficiales de tercera y Especialidades
<input type="checkbox"/>	10. Peones mayores de 18 años no cualificados
<input type="checkbox"/>	11. Trabajadores menores de 18 años

Género

Hombre

Mujer

Discapacidad

Sí No

Afectados / Víctimas de terrorismo

Sí No

Afectados / Víctimas violencia de género

Sí No

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL			
C.I.F. / N.I.F.		Nº S.S.	
ACTIVIDAD			
CON. COL.		PLANTILLA	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELEFONO		FAX	
ASESORIA LABORAL		E-MAIL	
		TELEFONO ASESOR	

Precio del curso marca con una x: 480€ bonificables en las cuotas de formación 340€ particular/privado

El abajo firmante solicita la inscripción del trabajador de la empresa que representa en el curso indicado, comprometiéndose al pago de los costes derivados de la impartición del curso en los días previos al comienzo del mismo.

Autorizo en este documento a Formaempresa Sur S.L. a domiciliar el cargo del curso en el número de cuenta indicado a continuación:

COD. IBAN	BANCO	SUCURSAL	D.C.	CUENTA

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo.: _____

N.I.F.: _____

Firma y sello (Representante legal de la empresa)

A los efectos de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, el abajo firmante autoriza la utilización de datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión del formulario a que se refiere el mismo y, en su caso, para la ejecución del Plan Formativo, tanto por parte de la Entidad Organizadora, entidad impartidora, como de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo, el INEM y organismos oficiales para la correcta tramitación de la formación. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos, dirigiendo un escrito a Formaempresa Sur, S.L., en Paseo de España 25, 1ª oficina B - 23009 (Jaén) o a través del correo electrónico formacion@formaempresasur.com



Nº de Orden

Documento de adhesión al Contrato de encomienda de la organización de la formación suscrito entre empresas al amparo de los artículos 9.3 y 12.1 de la Ley 30/ 2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y del artículo 14.3 del Real Decreto 694/ 2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley.

D/Dña _____

con NIF _____ como representante legal de la empresa _____

con CIF _____ domiciliada en _____ (calle, municipio, provincia) _____

circunstancia que se acredita mediante escritura (lo que corresponda) _____

Con número de cotización a la seguridad social _____

DECLARA

Que está interesad@ en su adhesión al contrato suscrito de fecha 02 de enero de 2019, entre Formaempresa Sur SL como entidad externa y las empresas que en él se relacionan, para la organización de la formación programada por dichas empresas regulada en el artículo 12 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y en el artículo 14.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley. Que conoce el contenido de las condiciones y obligaciones incluidas en el referido contrato. Que por el presente documento acepta las obligaciones y derechos que en dicho contrato se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de su firma, momento en el que empezará a surgir sus efectos.

Reserva de crédito. (indicar mediante una X en caso de desee reservar el crédito para próximos años)

De acuerdo con lo establecido en el artículo 9.4 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral y en el artículo 11.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley, la empresa, que tiene menos de 50 trabajadores, tiene voluntad de acumular su crédito de formación con el del siguiente o los dos siguientes ejercicios, por lo que el crédito de formación no dispuesto por la empresa en un ejercicio podrá aplicarse en el siguiente o hasta los dos siguientes. En los primeros seis meses del ejercicio en curso, la entidad a la que se le ha encomendado la organización de la formación comunicará esta circunstancia a la Administración Pública competente a través del sistema electrónico disponible en la Web de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo. La entidad externa deberá comunicar en la aplicación telemática de formación en las empresas, durante el primer semestre del año, la voluntad de acumular el crédito de las empresas de menos de 50 trabajadores, que así lo deseen.

Notificaciones electrónicas a cumplimentar solo cuando la empresa sea una persona física* (marcar con una X):

Si la empresa anteriormente referida cuenta con número de identificación fiscal de persona física, deberá manifestar su voluntad de relacionarse con la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo y el Servicio Público de Empleo Estatal a través de medios electrónicos en el ejercicio de sus derechos y obligaciones. La entidad a la que le ha encomendado la organización de la formación deberá comunicar esta circunstancia en la aplicación telemática de Formación Programada por las Empresas, que podrá ser modificada por la interesada en cualquier momento.

Que autoriza a que la entidad FORMAEMPRESA SUR SL, pueda acceder a los datos que afectan a la gestión y tramitación de su crédito.

En _____ a _____ de _____ de 2025

Por la empresa agrupada

FORMAEMPRESA SUR SL

Fdo. _____

Fdo. Ángel Galindo Dengra

Firma y sello (Representante legal de la empresa)

Una vez cumplimentada la documentación y debidamente firmada por el representante de la empresa, nos la debe de enviar por uno de los siguientes medios:

formaempresasur@formaempresasur.com