PEDIDO DE CURSO

ENTIDAD ORGANIZADORA: NP DISTRIBUCIÓN Y FORMACIÓN 2003, S.L. Nº DE EXP.: B190079AD

DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

NIF: NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO Nº AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL: GRUPO DE COTIZACIÓN TGSS

SEXO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER / DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: PROVINCIA: C.P.: TELÉFONO: MÓVIL:

EMAIL: DISCAPACIDAD: ☐ SÍ ☐ NO / TIPO / GRADO:

ESTUDIOS

☐ SIN ESTUDIOS ☐ ESTUDIOS PRIMARIOS ☐ GRADUADO ESCOLAR ☐ ESO ☐ FPI ☐ FPII ☐ BUP/COU

☐ BACHILLERATO ☐ DIPLOMATURA ☐ LICENCIATURA ☐ OTROS:

AREA FUNCIONAL

☐ DIRECCIÓN ☐ ADMINISTRACIÓN ☐ COMERCIAL ☐ MANTENIMIENTO ☐ PRODUCCIÓN

CATEGORÍA PROFESIONAL

☐ DIRECTIVO ☐ MANDO INTERMEDIO ☐ TÉCNICO ☐ TRAB. CUALIFICADO ☐ TRAB. NO CUALIFICADO

CÓDIGO GRUPO DE COTIZACIÓN: DESCRIPCIÓN:

ENTIDAD DONDE TRABAJA ACTUALMENTE

RAZÓN SOCIAL CIF:

CUENTA DE COTIZACIÓN DEL TRABAJADOR:

CURSOS SOLICITADOS

DENOMINACION	MODALIDAD	HORAS	PRECIO/HORA	TOTAL

El abajo firmante se compromete a informar al alumno de su deber de completar al menos 25% de las horas totales que contenga la Acción Formativa y realizar al menos el 75% de los cuestionarios de Evaluación. Mediante la firma del presente documento, la Empresa certifica que son ciertos los datos aportados en el mismo y se compromete a realizar los cursos solicitados con esta entidad organizadora.

SUMA TOTAL

INFORMACION PARA EL COBRO DE LA FORMACION

ENTIDAD BANCARIA:

TITULAR DE LA CUENTA: NIF/CIF

IBAN: CODIGO CUENTA CLIENTE:

Forma de pago: giro bancario *(Sólo se harán cargos en la cuenta, una vez realizados los cursos y bonificados)*

En a de del 2.019

FIRMA DEL ALUMNO

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

Fdo.

Fdo.

PARA EMPRESAS DE MÁS DE 5 TRABAJADORES, RELLENAR AL DORSO >

DOCUMENTO DE COFINANCIACIÓN PRIVADA

SEGÚN LEGISLACIÓN VIGENTE:

Nº TRABAJADORES	1 AL 5	6 AL 9 1	0 AL 49	50 AL 249	250 AL.....
PORCENTAJE	0 %	5 %	10 %	20 %	40 %

POR TANTO, COFINANCIACIÓN PRIVADA EXIGIDA: %

FORMAS DE COMPENSACIÓN:

1.- Si las horas de formación NO han coincidido con la jornada laboral, las bonificaciones pueden variar en más o menos un 10%, lo que la Fundae denomina cofinanciación privada. (*)

2.- Si las horas de formación SÍ han coincidido con la jornada laboral, se puede compensar mediante los costes salariales. (*).

(*) NOTA: AL FINALIZAR EL CURSO SE NOTIFICARÁ A LA EMPRESA VIA E-MAIL, LA CANTIDAD FINAL QUE SE PUEDA BONIFICAR. JUNTO CON EL INFORME DE LA TRIPARTITA

COSTES HORA DE LOS ALUMNOS:

ALUMNO	HORARIO LABORAL	N.º HORAS COINCIDENTES CON LA FORMACIÓN	COSTE HORA TRABAJADOR **

*** Coste hora del trabajador: (Coste Bruto +coste SS a cargo de la empresa)*

PLANTILLA MEDIA 2017: TRABAJADORES

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

Fdo.