

# MATRÍCULA BONIFICACIONES FICHA DEL ALUMNO



Empresa: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ALUMNO** POR FAVOR, ESCRIBA EN MAYÚSCULAS Y RELLENE TODAS LAS CASILLAS.

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** (V/M):   **NIF:** \_\_\_\_\_ **Nº Afiliación S. Social:** \_\_\_\_\_

**Grupo de cotización:** \_\_\_\_\_ **Tipo cotización a SS:** RG  Autónomo

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Teléfono/s Particular:** \_\_\_\_\_ **Discapitado/a:** Si  No

**Estudios:** Primaria:  Secundaria:  Bachillerato:  FPI:  FPII:  Diplomatura:  Licenciatura:

Técnico en Farmacia:  Farmacéutico  Otros \_\_\_\_\_

**Categoría:** Directivo  Mando Intermedio  Técnico  Trab. Cualificado  Baja Cualificación:

**Curso seleccionado:** \_\_\_\_\_

***Requisitos de finalización para poder aplicar la bonificación:***

- Visualizar completamente todos los temas del curso.
- Realizar al menos el 75% de las pruebas de evaluación del curso.
- Permanecer conectado al curso (temas, foros, evaluaciones,...) un mínimo del 60% de las horas de duración de la acción formativa.

**Fecha y Firma del trabajador:** \_\_\_\_\_

### Inscripción:

Remitir los documentos:

- ✓ Documento de matrícula cumplimentado y firmado.
- ✓ Copia del DNI y de la última nómina (datos económicos no necesarios) del alumno/a.

Por una de estas dos vías:

- Fax: 91 141 01 61
- Correo electrónico: [tutorias@capacitaformacion.es](mailto:tutorias@capacitaformacion.es)

Teléfono de consulta: 91 577 91 19 Fax: 91 141 01 61