

# FORMACIÓN-FREMM

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

CURSO (*):
ACCIÓN:TPM-
PLAN DE FORMACIÓN: CURSO BONIFICADO
(*En el caso de que existan cursos idénticos en diferentes fechas, por favor especificar el que se desea hacer mediante el nº de grupo o fecha

## DATOS DEL TRABAJADOR/PARTICIPANTE

APELLIDOS:		NOMBRE:	
NIF:	Nº SEG. SOCIAL:	AUTÓNOMO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO:			
POBLACIÓN:	C.P.:	TELF.:	
FECHA NACIMIENTO: / /	EDAD:	SEXO:	
CATEGORÍA LABORAL:	TIPO DE CONTRATO:	DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESTUDIOS REALIZADOS:			
ÁREA FUNCIONAL EN LA QUE SE ENCUADRA (marque con una X lo que corresponda):			
DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN <input type="checkbox"/>			
COMENTE SU INTERÉS EN LA REALIZACIÓN DEL CURSO:			

## DATOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL:		PYME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CIF:	Nº SEG. SOCIAL:	POBLACIÓN:
DOMICILIO:		
C.P.:	TÉLF.:	FAX:
E-MAIL:	ACTIVIDAD:	

Los datos personales del alumno participante y la empresa serán sometidos a tratamiento informático, en un fichero creado a tal efecto por esta Federación, con código de registro en el R.G.P.D. nº 2033640007 cuya finalidad es la inscripción de alumnos en cursos de formación, conforme a los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/99 de protección de datos de Carácter Personal  
El firmante podrá acceder, rectificar, oponerse y cancelar las informaciones contenidas en este fichero en el e-mail: [fremm@fremm.es](mailto:fremm@fremm.es).  
El firmante acepta expresamente que dichos datos pueden ser utilizados con efectos comerciales para recibir ofertas, así como para cualquier otro tipo de información.

Firma:

En Murcia, a de de 200

LA INSCRIPCIÓN NO SUPONE LA PARTICIPACIÓN EN EL CURSO (PUEDE HABER MÁS SOLICITUDES QUE PLAZAS)

FREMM AVISARÁ A LOS ADMITIDOS

	<b>PLAZO DE INSCRIPCIÓN: INMEDIATO · PLAZAS LIMITADAS · INFORMACIÓN E INSCRIPCIÓN</b>
<b>FREMM</b>	<b>Federación Regional de Empresarios del Metal. Murcia</b>
C/. del Metal nº 4, 30009 MURCIA. <a href="http://www.fremm.es">www.fremm.es</a>	
FORMACIÓN: Teléfono 968931501 y Fax: 968931410. CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:formaafremm@fremm.es">formaafremm@fremm.es</a>	