

FICHA DE INSCRIPCIÓN

ENTIDAD ORGANIZADORA: ACCIÓN INNOVACIÓN & ORGANIZACIÓN, S.L.

C/ Mauricio Legendre, 16 7-3 - 28046 MADRID +34 640197303

Nº Expediente: _____ Curso: _____ Acción nº: _____ Grupo: _____ Fecha Inscripción: _____

DATOS DEL TRABAJADOR: NIF: _____ Nombre y Apellidos: _____	
Nº. de afiliación a la Seguridad Social: ____/____/_____	Fecha Nacimiento: ____/____/_____ Teléfono _____
Dirección _____	Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
Discapacidad: <u>SI</u> / <u>NO</u> / Víctima de terrorismo: <u>SI</u> / <u>NO</u> / Víctima de violencia de género: <u>SI</u> / <u>NO</u>	
ESTUDIOS: <u> Sin estudios</u> / <u> Estudios Primarios</u> / <u> Graduado escolar</u> / <u> ESO</u> / <u> FPI</u> / <u> FPII</u> / <u> BUP/COU Bachillerato</u> / <u> Diplomatura</u> / <u> Licenciatura</u>	
CATEGORÍA PROFESIONAL: <u> Directivo</u> / <u> Mando Intermedio</u> / <u> Técnico</u> / <u> Trabajador cualificado</u> / <u> Trab. No Cualificado</u>	
Grupo de Cotización* (1): Código _____ Descripción _____	FIRMA TRABAJADOR:
Mail participante: _____	Precio hora bruto laboral _____ €/h. (incluyendo SS)
DATOS DE LA EMPRESA: Razón Social: _____ C.I.F.: _____	
Nº. de Inscripción a la Seguridad Social: _____	Domicilio del Centro de Trabajo: _____
Tlfno.: _____ Localidad _____	C.P. _____ Provincia _____
Asesoría de la Empresa _____	Teléfono: _____ e-mail: _____

El alumno se compromete a que va a completar el 75% de las horas totales que contenga la Acción Formativa o realizar el 75% de los cuestionarios de Evaluación. *(01) Ingenieros, licenciados y personal de alta dirección. (02) Ingenieros técnicos, peritos y ayudantes titulados. (03) Jefes administrativos y de taller. (04) Ayudantes no titulados. (05) Oficiales administrativos. (06) Subalternos. (07) Auxiliares administrativos. (08) Oficiales de 1ª y 2ª. (09) Oficiales de 3ª y especialistas. (10) Peones. (11) Trabajadores menores de 18 años

REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES (si existe) D./ Dña.: _____ con NIF: _____, como RLT certifico que he recibido Información relativa a la formación de los trabajadores y emito informe favorable para que se lleve a cabo la Presente formación.

En _____ a _____ de _____ de _____ **FIRMA RLT:** _____

IMPARTICIÓN DE CURSOS (modalidad)		PRESUPUESTO Nº:	
DENOMINACION	HORAS	ALUMNOS	IMPORTE
IMPORTE TOTAL EUROS			
(Exento de IVA)			

Según la Orden TAS72307/2007 de 27 de julio. Real Decreto 395/2007 de 23 de marzo su empresa podrá aplicarse una bonificación en el pago de los Seguros Sociales correspondientes al mes de finalización del curso por un importe equivalente al de la base imponible de la factura, siempre que su empresa disponga de crédito suficiente.

Acción Innovación & Organización emitirá la/s factura/s que correspondan al cliente por el importe indicado. Tanto el mes de aplicación de la bonificación como la fecha de pago figurará en cada factura.

Así mismo, de acuerdo con la citada normativa, si la plantilla media de su empresa durante el año anterior, superó los 10 trabajadores, debe cofinanciar un % del coste total de la formación; cofinanciación que podrá ser realizada mediante horas en jornada laboral que ceda a sus trabajadores por la realización del curso.

D. /Dña. _____ **Con NIF:** _____ Como representante legal de la empresa se compromete al pago del presupuesto con vencimiento indicado en factura. Para el caso de que cumplido el plazo no se haya verificado el ingreso de las cantidades estipuladas, se compromete al pago de todos aquellos gastos que genere su reclamación.

En _____ a _____ de _____ de _____ **FIRMA Y SELLO**