

Rellena esta ficha con tus datos y hazla llegar a NovaDelta Gestión S.L. por mail info@novadelta.es. No olvides firmar la inscripción

ALUMNO	Nombre y Apellidos: _____ DNI _____
	Nº Afiliación Seguridad Social _____ Fecha Nacimiento _____
	Teléfono _____ Mail _____
	Discapacitado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Afectados/víctimas de terrorismo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Afectados/víctimas violencia género: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	HORARIO LABORAL: _____ COSTE/HORA: _____
	IMPORTANTE: ¿es trabajador autónomo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Nota: los autónomos no disponen de bonificación para formación)

CURSO	Código nº: _____ Curso: _____ Horas _____
	Metodología: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online/Elearning <input type="checkbox"/> Distancia <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Otro
	Fecha de Comienzo _____ Importe _____

MÉTODO DE PAGO	<input type="checkbox"/> Transferencia: IBAN: ES19 3035 0306 92 3060013467 (Incluir nombre y apellidos en la transferencia, o nombre de la empresa)
	<input type="checkbox"/> Domiciliación (IBAN): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Observaciones _____

EMPRESA Y BONIFICACION	Datos Empresa y Bonificación: (rellenar sólo en caso de que el curso se realice a través de su empresa y sea bonificado)
	Empresa: _____ CIF _____
	Nº Seg. Soc. de la Empresa Correspondiente al trabajador _____
	Bonificado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (siempre y cuando la empresa tenga crédito suficiente y hasta los límites fijados por Fundación Tripartita)
	MAIL para el envío de la carta de Bonificación: _____
	Campos obligatorios Marcar solamente la opción correspondiente en cada columna:

Categoría Profesional	Nivel de Estudios	
<input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando Intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Trabajador no Cualificado <input type="checkbox"/> Trabajador Cualificado	<input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> Primera etapa de educación secundaria (1º y 2º ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2) <input type="checkbox"/> Segunda etapa de educación secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FP II) <input type="checkbox"/> Educación postsecundaria no superior (Certificado de profesionalidad nivel 3)	<input type="checkbox"/> Técnico superior/FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> E. universitarios 1º ciclo (Diplomatura, Grados) <input type="checkbox"/> E. universitarios 2º ciclo (Licenciatura, Máster) <input type="checkbox"/> E. universitarios 3º ciclo (Doctorado) <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
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 administración <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 especialistas <input type="checkbox"/> 10-Trabajadores mayores de 18 años no cualificados <input type="checkbox"/> 11-Trabajadores menores de dieciocho años	

FIRMAS	Los abajo firmantes certifican que todos los datos anteriores son ciertos y solicitan la inscripción del alumno en el curso indicado, comprometiéndose al pago a NOVADELTA GESTION, S.L. del importe del mismo.	
	Alumno (Firma) Lugar y fecha:	Empresa (Firma y Sello) Lugar y fecha:
	El arriba firmante confirma que ha sido informado de su próxima participación en la presente actividad formativa.	

En cumplimiento de lo establecido en la Normativa de Protección de Datos Personales (RGPD y LOPDGD), le informamos que los datos personales que nos facilite serán tratados por NOVADELTA GESTION, S.L. y se utilizarán para la prestación, gestión y administración de los cursos y servicios contratados, así como para el envío de información comercial (si no quiere recibir información de interés, comuníquenoslo). Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o solicitar la Información Adicional sobre Protección de Datos a través del mail: info@novadelta.es.

