

Curso de 1 día de duración. 7 horas lectivas.

DATOS DEL ALUMNO:

Fecha actual

Nombre y Apellidos:

N.I.F.:

Domicilio:

Población:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Móvil:

E-mail:

Titulación:

Fecha de Nacimiento:

DATOS BONIFICACIÓN FUNDACIÓN TRIPARTITA :

NO Si (Contactar antes de realizar el pago)

(COMPLETAR LOS DATOS SIGUIENTES PARA BONIFICACIÓN POR LA FUNDACIÓN TRIPARTITA)

Nº S.S.

Grupo CC.SS.

Categoría:

Dirección Mando Intermedio Técnico Trabajador Cualificado Trabajador No Cualificado

Coste hora bruto del trabajador:

Minusvalía: Si No

DATOS PARA FACTURACIÓN:

Desea Factura: Si No

EMPRESA:

C.I.F.:

Teléfono:

Domicilio Fiscal:

Población:

C.P.:

Provincia:

E-mail:

Persona de Contacto:

Descuentos:

- 10% Miembros Asociados Apehva, Euro-Toques, ACTA/CL, AQCyL (adjuntar justificante)
- 10% Empresa que inscribe 2 o más trabajadores
- 10% Alumnos UEMC, UVa, ULe, UBu (adjuntar justificante)
- 10% Desempleados (adjuntar cartilla desempleo)

Modalidad de Pago:

Abono íntegro mediante transferencia a la c/c: ES13 0049 0020 5321 1200 2961 indicando el nombre del participante en el impreso de abono.

ENVIAR LA HOJA DE INSCRIPCIÓN Y JUSTIFICANTE DE PAGO A:

ASOCIACION DE QUIMICOS DE CASTILLA Y LEON: e-mail: formacion@quimicoscyl.org Telf. 691 227 295