

NOM DEL CURS: _____

DADES DE L'ALUMNE

NIF:	<input type="text"/>	Núm. afiliació SS:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Nom i cognoms: _____					
Edat:	<input type="text"/>	Data naixement:	<input type="text"/>	Sexe:	<input type="text"/>
				Discapacitat:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tel.:	<input type="text"/>	Tel. mòbil:	<input type="text"/>		
E-mail: _____					

ESTUDIS REALITZATS

<input type="checkbox"/> Sense alfabetització	<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> BUP, COU, Batxillerat	<input type="checkbox"/> Grau universitari
<input type="checkbox"/> Estudis primaris	<input type="checkbox"/> FP1	<input type="checkbox"/> Diplomatura	<input type="checkbox"/> Altres
<input type="checkbox"/> Graduat escolar	<input type="checkbox"/> FP2	<input type="checkbox"/> Llicenciatura	

SITUACIÓ LABORAL

<input type="checkbox"/> DSP Aturat	Àrea funcional	Categoria
<input type="checkbox"/> RG Règim general	<input type="checkbox"/> Direcció	<input type="checkbox"/> Directiu
<input type="checkbox"/> FD Fixes discontinus en període de no ocupació	<input type="checkbox"/> Administració	<input type="checkbox"/> Comandament intermig
<input type="checkbox"/> AP Administració pública	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Tècnic
<input type="checkbox"/> AG Règim especial agrari	<input type="checkbox"/> Manteniment	<input type="checkbox"/> Treballador qualificat
<input type="checkbox"/> AU Règim autònoms	<input type="checkbox"/> Producció	<input type="checkbox"/> Treballadors no qualificat

GRUP DE COTITZACIÓ

<input type="checkbox"/> 1.- Enginyers i llicenciats	<input type="checkbox"/> 7.- Auxiliars administratius
<input type="checkbox"/> 2.- Enginyers tècnics. Perits i ajudants titulats	<input type="checkbox"/> 8.- Oficials de primera i segona
<input type="checkbox"/> 3.- Caps administratius i de taller	<input type="checkbox"/> 9.- Oficials de tercera i especialistes
<input type="checkbox"/> 4.- Ajudants no titulats	<input type="checkbox"/> 10.- Treballadors menors de 18 anys no qualificats
<input type="checkbox"/> 5.- Oficials administratius	<input type="checkbox"/> 11.- Treballadors majors de 18 anys
<input type="checkbox"/> 6.- Subalterns	

DADES DE L'EMPRESA

Nom de l'empresa: _____		
Núm. de S.S empresa: _____	CIF: _____	Núm. treballadors: _____
Adreça: _____		
C.P.: _____	Població: _____	Telèfon: _____
Sector: _____		CNAE: _____
Nom i e-mail de la persona de contacte (rr.hh. i/o formació): _____		
Nom representant legal: _____		
DNI representant legal: _____		

SIGNATURA ALUMNE

Igualada, a _____ de _____ 20____