N º MATRICULA:

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO

☐ F.O. ☐ PQPI ☐ RECICLAJE ☐ OTROS

ISOVERI FORMACIÓ
Eduard Toldrà, 38 08950 ESPLUGUES DE LLOBREGAT
Tel: 93 470 00 00 Fax: 93 470 31 91 isoveri@isoveri.com

CODIGO CURSO : **NOMBRE DEL CURSO:**

FECHA INICIO : **FECHA FINALIZACIÓN:** **HORARIO:**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Nombre
N.I.F.: Fecha de Nacimiento: .

Direcció: Població

Código Postal: Teléfono / Móvil: . . e-mail:.....

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO:
Estudios realizados:
Está realizando algún otro curso actualmente? ☐ NO ☐ SI CUAL?

DATOS LABORALES DEL ALUMNO:

Nombre de la empresa: ……...……..……..…… C.I.F.: ……..……

Dirección:……..…….....Población: ……..……C.P:.....…

Teléfono: …….....….. Fax: …..……..……... E-mail: ….....……

Nº Seguridad Social (empresa): ..... …….. Nº Seguridad Social (alumno): ..

Horario que realiza: .....……

FORMA DE PAGO:
Matricula: …… € Mensualidades ... …….. Importe €/mes

Domiciliación Bancaria: _____ _____ _____ _____

Titular de la cuenta: ……....……

OBSERVACIONES:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados se incluirán en un fichero automatizado propiedad de ISOVERI S.L., a efectos de ser utilizados durante el curso y posterior envío de información, que se conservarán y tratarán de acuerdo a la legislación vigente. En cualquier momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación o cancelación, dirigiéndose por escrito a c/. Eduardo Toldrà 38, 08950 Esplugues de Llobregat (Barcelona),

El alumno declara que los datos indicados son ciertos y que quiere participar como alumno en este curso.

Fecha Firma del alumno

ENVIAR

ISDIN0036a