

CURSO:

MODALIDAD

PRESENCIAL AULA VIRTUAL ONLINE

DATOS DE EMPRESA:

EMPRESA:
DOMICILIO:
MUNICIPIO:
TELÉFONO:
PYME: SI NO

N.I.F./C.I.F.:
CÓDIGO POSTAL:
E-MAIL:
RLT: SI NO

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO/ADA:

NOMBRE Y APELLIDOS:
N.I.F.:
TELÉFONO:

FECHA NACIMIENTO:
E-MAIL:

Marcar **sólo** las empresas que quieran que ESSENTIA PERSONAS S.L. realice la tramitación de las bonificaciones por formación (imprescindible estar dado de alta en Régimen general de cotización y hacer llegar la inscripción 10 días antes del inicio del curso).
El firmante **autoriza** a ESSENTIA PERSONAS para:
Gestionar la tramitación de las bonificaciones para la formación a través de FUNDAE, con la finalidad de poder gestionar la tramitación de las bonificaciones de la formación

DATOS DEL INTERESADO/ADA (Rellenar sólo si se solicita la gestión de la bonificación)

<input type="checkbox"/> MENOS QUE PRIMARIA	<input type="checkbox"/> TÉCNICO SUPERIOR/ FP GRADO SUPERIOR Y EQUIVALENTES
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA	<input type="checkbox"/> E. UNIVERSITARIO 1º CICLO (Grados)
<input type="checkbox"/> PRIMERA ETAPA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> E. UNIVERSITARIO 2º CICLO (Grados)
<input type="checkbox"/> SEGUNDA ETAPA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> E. UNIVERSITARIOS º (Doctorado)
<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN POSTSECUNDARIA NO SUPERIOR	<input type="checkbox"/> OTRAS TITULACIONES

CATEGORÍA PROFESIONAL

<input type="checkbox"/> DIRECTIVO	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR CON BAJA CUALIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> MANDO INTERMEDIO	<input type="checkbox"/> TRABAJADOR CUALIFICADO
<input type="checkbox"/> TÉCNICO	

COSTE SALARIAL (Empresas con 6 o más trabajadores)

Coste/Hora trabajador/a:

Horas del curso realizadas dentro jornada laboral:

Salario bruto/ hora = Salario bruto anual (incluido la prorratea de pagas extras) + Seguridad Social a cargo de la empresa + aportación a planes de pensiones + dietas y locomoción + complementos a cargo de la empresa/ número de horas anuales trabajadas según convenio o contrato laboral.

FORMA DE PAGO:

FACTURA A NOMBRE DE:
CURSO:

CONCEPTO:
IMPORTE:

TRANSFERENCIA BANCARIA (Es necesario enviar el comprobante de pago antes del inicio de la formación)

IBAN	ENTIDAD	AGENCIA	DC	NÚMERO DE CUENTA
0 8	0 0 8 1	0 0 0 2	4 1	0 0 0 1 4 7 6 6 5 2

FIRMA Y SELLO PARTICIPANTE:

LOPD: De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), el alumno@ queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a un fichero del que es responsable ESSENTIA PERSONAS S.L. y que ha sido debidamente inscrito.
Finalidad: Realizar la gestión de la formación indicada, y en caso de dar su consentimiento expreso, la remisión de información de nuevos cursos, seminarios y otras comunicaciones comerciales ofrecidas por ESSENTIA PERSONAS S.L. Le informamos también sobre sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercer en el domicilio social de ESSENTIA PERSONAS S.L., sitio en c. Borrell 4-08172 Sant Cugat del Vallès (Barcelona) o por email a info@grupessentia.com.
Información Adicional: Puede consultar información adicional y detallada en <https://www.grupessentia.com/legal-y-privacidad>

OBSERVACIONES

Las plazas se adjudicarán por orden de formalización de la inscripción.

Para obtener el certificado del curso se tendrá que realizar el mínimo de asistencia del 75%.

En el caso de no llegar al mínimo de alumnos para poder realizar el curso, se puede suspender el curso y se devolvería el importe de la matrícula.