TEVIAN

FONDO SOCIAL EUROPEO

Fundación Estatal PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO

DATOS NECESARIOS PARA ADJUNTAR AL CONTRATO DE ENCOMIENDA:

DATOS DE LA EMPRESA		
RAZÓN SOCIAL:		CIF/NIF:
DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA:		
CTA. COTIZACIÓN	CNAE:	CONVENIO:
AMBITO SECTORIAL:	TIENE REPRESENTANTE DE LOS TRABAJADORES?	
EMPRESA DE NUEVA CREACIÓN:	EN CASO AFIRMATIVO: FECHA CONSTITUCIÓN.	
Nº TRABAJARORES MEDIO AÑO ANTERIOR:		ES UNA PYME?
DIRECCIÓN SOCIAL:		
CODIGO POSTAL- LOCALIDAD – PROVINCIA:		
TELÉFONO CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
PERSONA DE CONTACTO:		
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA (NOMBRE, APELLIDOS Y DNI):		
DATOS DE LA GESTORIA		
PERSONA CONTACTO:	TELÉFONO:	MAIL:

Alumno/os:

Nombre y Apellidos:				Sexo:	
N.I.F.		F. Nacimiento:			
Nº S. Social:				Grupo Cotiz. Tarifa	
Departamento:		Nivel estudios:		Discapacidad: SI ☐	NO ☐
E-mail de contacto:		Teléfono:			
Denominación curso:				Código curso:	
Precio:		Horas:		Modalidad:	Presencial ☐ ☐

Nombre y Apellidos:				Sexo:	
N.I.F.		F. Nacimiento:			
Nº S. Social:				Grupo Cotiz. Tarifa	
Departamento:		Nivel estudios:		Discapacidad: SI ☐	NO ☐
E-mail de contacto:		Teléfono:			
Denominación curso:				Código curso:	
Precio:		Horas:		Modalidad:	Presencial ☐ ☐

Don/Doña: con N.I.F. , como Representante Legal de la empresa anteriormente citada, certifica que todos los datos anteriores son ciertos y solicita que se realice la formación descrita. El firmante autoriza la remisión de la presente autorización expresa de domiciliación y demás datos que figuran en el contrato de adhesión, a la correspondiente entidad bancaria para ordenar el cargo en cuenta del recibo, si así lo solicita dicha entidad. Asimismo, autorizo a la entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente y a que nos domicilie el coste de la formación en la cuenta bancaria:

		BANCO	OFICINA	D.C.	CUENTA
E	S				

En:_____ a ___ de _____ de 2.01__

Conforme:

Firmado:_____