

FICHA DE DATOS DEL PARTICIPANTE

DATOS DEL TRABAJADOR PARTICIPANTE EN LA ACCIÓN FORMATIVA

Nombre: Primer Apellido Segundo Apellido

N.I.F Nº de la Seguridad Social (12 dígitos)

Fecha de nacimiento Sexo Hombre Mujer

Teléfono Correo electrónico:

Estudios cursados Discapacitado SI NO

Categoría Profesional Víctima Violencia de Género SI NO

Grupo de Cotización Víctima de Terrorismo SI NO

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Acción formativa en la que va a participar

Código Duración Modalidad de formación Presencial Teleformación

**Cumplimentar en el caso que la acción formativa coincida con el horario del trabajador*

Nº total de horas del curso que coincide con horas de trabajo Coste hora/trabajador*:

**El coste hora de cada trabajador se hallará de la siguiente manera: Salario Bruto Anual (incluida la prorrata de pagas extras)+Seguridad Social a cargo de la empresa + Aportación a Planes de pensiones + Dietas y locomoción+ Complementos a cargo de la empresas. El número de horas trabajadas vendrá estipulado en el Convenio Colectivo correspondiente o en el contrato del trabajador. El coste/hora será el resultado de dividir el coste anual para la empresa por las horas anuales trabajadas*

CONFORMIDAD CON LOS DATOS

D/Dña con D.N.I:

como representante legal de la empresa con C.I.F:

Certifico que todos los datos anteriores son ciertos y autorizo a la Cámara de Comercio de Castellón a acceder a los que afectan a la gestión y tramitación del crédito de formación de mi empresa.

En a de 20

Firma y Sello: