

## FICHA DE REGISTRO DE ALUMNOS

DATOS PERSONALES											
Nombre:						Apellidos:					
DNI:						Nº SS:					
Dirección:											
Localidad:						Provincia:					
CP						Fecha de nacimiento:					
e-mail:						Teléfono:					
DATOS PROFESIONALES											
Área funcional	Dirección		Comercial		Producción		Administración		Mantenimiento		
Categoría Profesional	Directivo		Técnico		Trabajador cualificado			Trabajador Baja cualificación			
Grupo de cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Nivel Académico	Sin Estudios		Primarios		FP-BUP		Diplomado		Licenciado		

**Por favor, revise el material y rellene este formulario de conformidad. Gracias.**

<p style="text-align: center; margin-top: 0;">CURSO RECIBIDO:</p>
<p style="text-align: center; margin-top: 0;">He recibido todo el material y estoy conforme:</p> <p>Sí</p> <p>No, (especificar motivo):</p>

Firma del alumno

Telf:

· Fax: