



MATRICULA PARA EL CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA DE:

Una vez cumplimentada , enviar al fax 952 43 79 61 o al mail info@hostgreen.com

DATOS DE LA EMPRESA A BONIFICAR GRATUITAMENTE

CIF: _____ **RAZON SOCIAL:** _____

DIRECCION: _____

LOCALIDAD: _____ **C.P.:** _____ **PROVINCIA:** _____

DATOS DEL CURSO

BONIFICABLE DE FORMA TOTALMENTE GRATUITA POR FORMACIÓN CONTINUA

EL TRAMITE LA BONIFICACIÓN ES GRATUITO TRAS LA GESTIÓN DE LA EMPRESA
INFORMA CONSULTORES

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ **Nº S. SOCIAL** _____

DNI: _____ **DOMICILIO:** _____

LOCALIDAD: _____ **C.P.:** _____ **PROVINCIA:** _____

TELEFONO: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

SOLICITUD DE FORMACIÓN

Don/Doña: _____

con NIF _____ , como Representante Legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos y solicito que se realice la formación descrita, **BONIFICANDOME GRATUITAMENTE**, en caso de disponer de crédito y que le hayamos confirmado de ello, en la cotización a la Seguridad Social. Asimismo, autorizo a la Entidad Organizadora a practicar la cofinanciación privada correspondiente y a que se domicilie el coste de la formación en la siguiente cuenta bancaria:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA
---------	---------	------	------------------

Conforme Hostgreen

Conforme Empresa,

Conforme Alumno,



Le informamos que los datos que nos facilita en el formulario pasarán a formar parte de nuestro fichero de FORMACIÓN correctamente inscrito según la normativa vigente de LOPD y cuya finalidad es el impartir servicios de formación.