



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.