



Cursos bonificables  
hasta 100%  
Fundación tripartita



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



## FICHA DE ADHESION DE EMPRESAS

Rellene este formulario y envíelo por e-mail o correo ordinario a:  
CENTRO DE INFORMATICA PROFESIONAL. C/ Sant Francesc de Borja 36. Gandia. Valencia.  
Teléfono: 675507097, e-mail: [ceipro@ceipro.net](mailto:ceipro@ceipro.net) Web: [www.ceipro.net](http://www.ceipro.net)

De una parte D. Santiago Ibáñez Campos, con DNI 22.635.538L, como representante de la empresa CENTRO INFORMATICA PROFESIONAL, ubicado en Calle Sant Francesc de Borja, 36, Gandía, Valencia.

De otra parte D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

en representación de la empresa \_\_\_\_\_

con CIF \_\_\_\_\_, y domicilio en C/. \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_.

Código de Cuenta de Cotización: \_\_\_\_\_

E-mail de la empresa \_\_\_\_\_

Convenio colectivo de referencia: \_\_\_\_\_, CNAE: \_\_\_\_\_

Actividad principal que desarrolla: \_\_\_\_\_

¿La empresa se ha creado en el año anterior al actual? SI [ ] NO [ ]

En caso afirmativo, indicar la fecha de creación: \_\_\_\_\_

¿La empresa está al corriente en los pagos a la Seguridad Social y Hacienda? SI [ ] NO [ ]

Indique el número de trabajadores que tiene la empresa: \_\_\_\_\_

### DECLARA

Que con el fin de participar en acciones de Formación Continua, se adhiere al Convenio de Agrupación de Empresas constituido en torno a la Entidad Organizadora CENTRO INFORMATICA PROFESIONAL, de conformidad con lo establecido en la orden Decreto-ley 4/2015, de 22 de marzo de 2015. Asimismo, acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen desde la firma del presente documento, teniendo en cuenta que:

- Los participantes deben estar de alta en Régimen General, al inicio del curso, y cotizar en concepto de Formación Profesional, por tanto, los trabajadores autónomos no podrán realizarlos.
- La empresa deberá informar al Representante Legal de los Trabajadores, en caso de que exista.
- La empresa debe estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
- El curso deberá haber terminado en la fecha fijada, para ello, la empresa velará porque el trabajador envíe las pruebas de evaluación a la fecha de finalización.
- El presente acuerdo de adhesión entrará en vigor el día de su firma, siendo el período de vigencia indefinido, pudiendo ser rescindido por algunas de las partes, comunicándolo por escrito.

Se firma la presente adhesión en Gandía a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Por la Empresa Agrupada (firma y sello)	Por la Entidad Organizadora (CENTRO INFORMATICA PROFESIONAL) 
---	---



FONDO SOCIAL EUROPEO  
"El FSE invierte en tu futuro"

Cursos bonificables  
hasta 100%  
Fundación tripartita



Fundación Tripartita  
PARA LA FORMACIÓN EN EL EMPLEO



**CENTRO INFORMÁTICA  
PROFESIONAL**

C/ San Fco Borja 36. GANDIA  
☎962876849 www.ceipro.net

## Ficha de inscripción. Curso bonificado por la Fundación Tripartita.

### DATOS DEL TRABAJADOR / PARTICIPANTE

DNI: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
 Nº. Afiliación a la Seg. Social: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Discapacidad:  SI  NO

Estoy interesado/a en participar en el Curso de:

Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Metodología :  A Distancia  Presencial

### ESTUDIOS

Sin estudios  Estudios Primarios  Graduado escolar  ESO  FPI  FP II  
 BUP/COU  Bachillerato  Diplomatura  Licenciatura

### AREA FUNCIONAL

Dirección  Administración  Comercial  Mantenimiento  Producción

### CATEGORÍA PROFESIONAL

Directivo  Mando Intermedio  Técnico  Trabajador cualificado  Trab. No Cualificado

Grupo de Cotización (1): Código \_\_\_\_\_ Descripción \_\_\_\_\_

(1) Ingenieros, licenciados y personal de alta dirección. (02) Ingenieros técnicos, peritos y ayudantes titulados. (03) Jefes administrativos y de taller.  
 (04) Ayudantes no titulados. (05) Oficiales administrativos. (06) Subalternos. (07) Auxiliares Administrativos. (08) Oficiales de 1ª y 2ª.  
 (09) Oficiales de 3ª y especialistas. (10) Peones. (11) Trabajadores menores de 18 años

Firma del Trabajador:  
Trabajadores\*

Firma y Sello de la empresa\*

Representante Legal

(En caso de que exista)

Fdo. \_\_\_\_\_

(Nombre y Apellidos)

Fdo. \_\_\_\_\_

(Nombre y Apellidos)

Fdo. \_\_\_\_\_

(Nombre y Apellidos)

Fecha: \_\_\_\_\_

\*La Empresa y el Representante Legal de los Trabajadores (si existe), declaran conocer y aceptar la acción formativa, medios pedagógicos, criterios de selección, objetivos contenidos, nº de horas, fecha de inicio y finalización y horas de impartición.

**EMPRESA DONDE TRABAJA ACTUALMENTE**

Razón Social: \_\_\_\_\_  
Nº. de Inscripción a la Seguridad Social: \_\_\_\_\_ C.I.F.: \_\_\_\_\_  
Domicilio del Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

Firma del Trabajador:          Fdo. _____ (Nombre y Apellidos)	Firma y Sello de la empresa*          Fdo. _____ (Nombre y Apellidos)	Representante Legal Trabajadores* (En caso de que exista)          Fdo. _____ (Nombre y Apellidos)
Fecha: _____		
*La Empresa y el Representante Legal de los Trabajadores (si existe), declaran <u>conocer y aceptar</u> la acción formativa, medios pedagógicos, criterios de selección, objetivos contenidos, nº de horas, fecha de inicio, fecha de fin y horas de impartición.		

**FORMAS DE PAGO**

El pago del curso o la reserva, se realizará mediante transferencia bancaria, a la cuenta:

<b>Entidad</b>
<b>Banco Sabadell ES57 0081 7340 8800 0203 3208</b>

**BONIFICACIÓN FUNDACIÓN TRIPARTITA**

**CENTRO DE ESTUDIOS INFORMÁTICA PROFESIONAL**, gestionará la bonificación del curso de forma gratuita, siempre y cuando; a) Se cumplimente la documentación correctamente, b) La empresa solicitante disponga aún de crédito disponible para este año y c) El trabajador inscrito al curso cotice por el Régimen General de la Seguridad Social, pues estas bonificaciones no se aplican a Autónomos.

**CANCELACIÓN**

En el caso de que el participante comunique su baja en un curso antes de 7 días del inicio de la formación, el importe pagado no se devolverá, pudiendo quedar reservada su plaza para próximos cursos.

<b>A CUMPLIMENTAR SOLO POR LA ENTIDAD ORGANIZADORA (CENTRO DE INFORMÁTICA PROFESIONAL):</b>		
Acción Formativa (Nº y Denominación) _____	Nº de Grupo _____	
Fecha de Inicio _____	Fecha de Fin _____	Horario _____

Cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal son recabados con el fin de prestarle adecuadamente los servicios que usted nos solicita, remitirle información comercial y publicitaria de nuestros productos y servicios, así como para el cumplimiento de las obligaciones fiscales y legales derivadas de la prestación de este servicio. Los destinatarios de esta información sólo y exclusivamente serán los trabajadores de esta empresa. Se tienen implantadas las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad, confidencialidad e integridad de los datos de carácter personal que trata. Por último le informamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en C/ San Francesc de Borja 36. Gandia. Valencia y bajo los términos previstos en la Ley Orgánica 15/99 y normativa de desarrollo y por los procedimientos definidos al efecto por esta empresa.