



**Antaya**  
Centros de formación



Nº DE ORDEN

° V- (Æ ) - ° ) = - α@V° O#\ V†-V@ ) - ° 8kyh° #@V) - :-U hk- o° o

) °u\o) - O -U hk- o° ° 8kyh° °

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

C.I.F.:  Nº COTIZACIÓN SEG. SOCIAL:

DOMICILIO SOCIAL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P.:

TELÉFONO:  MOVIL:  FAX:

E-MAIL: \_\_\_\_\_ WEB: \_\_\_\_\_

CONVENIO COLECTIVO DE REFERENCIA: \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA: \_\_\_\_\_

IMPORTE COTIZADO POR LA EMPRESA EN CONCEPTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL, DURANTE EL AÑO ANTERIOR (CASILLA 501 TC1) \_\_\_\_\_

CREDITO PARA LA FORMACIÓN CONTINUA:  € A rellenar por el centro

PLANTILLA MEDIA AÑO ANTERIOR:  TRABAJADORES (A rellenar por el centro)

¿EMPRESA CREADA DURANTE EL PRESENTE AÑO? *NO*  *SI*  (En este caso indicar fecha)  / /

¿EXISTE REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TRABAJADORES EN LA EMPRESA? *NO*  *SI*

¿SE HA CREADO ALGÚN CENTRO DE TRABAJO NUEVO EN EL PRESENTE AÑO? *NO*  *SI*

EL ABAJO FIRMANTE, Don/Doña: \_\_\_\_\_

con D.N.I.: , EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD ARRIBA INDICADA DECLARA:

Que conoce el Convenio de Agrupación de empresas de fecha 07/02/2006 suscrito entre la Entidad Organizadora CENTRO DE FORMACIÓN ANTAYA, S.L. y las empresas agrupadas que aparecen en citado convenio, con el fin de gestionar de forma conjunta su formación continua, de conformidad con lo establecido en la ORDEN TAS/2307/2007, de 27 de julio.

Que conoce y acepta las obligaciones y derechos que en dicho Convenio se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma del presente documento, y ha recibido información clara de que para poder aplicarse la bonificación que le corresponde deberá tenerse en cuenta que:

- Los trabajadores participantes en las acciones formativas deberán estar dados de alta en la empresa en el Régimen General en el momento de inicio de las mismas; por lo que los trabajadores autónomos no podrán realizar estos cursos.
- La empresa deberá informar puntualmente a la Repr. Legal de los trabajadores, en su caso, sobre la acción/es formativas.
- La empresa deberá hallarse al corriente de pago frente a la Agencia Tributaria y Seguridad Social.
- El curso deberá haber finalizado en la fecha fijada. Para ello, la empresa velará porque el trabajador envíe las pruebas de evaluación en las fechas fijadas de finalización.
- Deberá identificar en cuenta separada o epígrafe específico de su contabilidad, bajo la denominación de "formación profesional para el empleo", todos los gastos de las acciones formativas y permisos individuales de formación.
- Deberá someterse a las actuaciones de comprobación, seguimiento y control de las administraciones competentes.
- La empresa será directamente responsable de los incumplimientos anteriores, aún cuando contraten la impartición o la gestión de la formación.

Así mismo, reconoce la veracidad de los datos que en este documento se detallan.

Firma del representante de ANTAYA

José Antonio Ayala Jiménez

Firma del interesado

Leído y conforme, recibo copia



En \_\_\_\_\_ Fecha: / / 20

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que nos facilita serán incorporados a los ficheros de titularidad de Centro de Formación ANTAYA, S.L., con domicilio en C/ Albalá de Acevedo nº 13 de Alcalá de Guadaíra (Sevilla), la cual cumple con las medidas de seguridad exigidas en la normativa vigente y cuya finalidad es la gestión de los servicios contratados. Como cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la dirección anteriormente indicada. Edutedis podrá utilizar los datos que reciba para realizar campañas de información de tipo publicitario, sobre los productos o servicios que presta ANTAYA, siendo dirigidas a los titulares de los mismos.

Si no consiente el tratamiento de sus datos personales para fines de comunicaciones comerciales de nuestros servicios, marque esta casilla.

# MATRÍCULA PARA FORMACIÓN CONTINUA

## DATOS DE LA EMPRESA AGRUPADA

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ C.I.F.:

DIRECCIÓN DE ENVÍO DE MATERIAL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P.:

## NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:  /  /  D.N.I.:  TLFNO:

E-MAIL: \_\_\_\_\_ Nº SEG. SOCIAL:

### NIVEL DE ESTUDIOS

- PRIMARIA
- SECUNDARIA [E.S.O.]
- BACHILLERATO
- FOR. PROFESIONAL DE GRADO MEDIO
- FOR. PROFESIONAL DE GRADO SUPERIOR
- ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS
- EST. UNIVER. DE 1º CICLO (DIPLOMATURA - GRADO)
- EST. UNIVER. DE 2º CICLO (LICENCIATURA - MASTER)
- EST. UNIVER. DE 3º CICLO (DOCTORADO)

### RÉGIMEN DE COTIZACIÓN SEG. SOCIAL

- INGENIEROS Y LICENCIADOS
- ING. TÉCNICOS, PERITOS...
- JEFES ADM. Y DE TALLER
- AYUDANTES NO TITULADOS
- OFICIALES ADMINISTRATIVOS
- SUBALTERNOS
- AUX. ADMINISTRATIVO
- OFICIALES DE 1º Y DE 2º
- OFICIALES DE 3º ESPECIALISTA
- TRABAJADOR MAYORES DE 18 AÑOS NO CUALIFICADOS

### ÁREA FUNCIONAL

- ADMINISTRACIÓN
- COMERCIAL
- PRODUCCIÓN
- MANTENIMIENTO
- DIRECCIÓN

### CATEGORÍA PROFESIONAL

- NO CUALIFICADO
- CUALIFICADO
- TÉCNICO
- MANDO INTERMEDIO
- DIRECTIVO

### DISCAPACIDAD

- SI
- NO

## DATOS DEL CURSO

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_ HORAS: \_\_\_\_\_

CURSO [REF.]: \_\_\_\_\_ MODALIDAD:\* \_\_\_\_\_ IMPORTE DEL CURSO:  €

\*Distancia \*Presencial \*Teleformación

Quando el material didáctico entregado al cliente se realice a través de un terminal Tablet, (dicho terminal propiedad de ANTAYA), quedará a disposición del cliente una vez éste finalice formación y realice el pago al que se refiere este contrato. En caso de baja anticipada o impago de la formación suscrita por decisión unilateral del cliente, éste vendrá obligado a la devolución a Edutedis del terminal Tablet o en su caso autoriza por medio del presente contrato a que ANTAYA, cargue en la cuenta corriente del cliente el importe total del terminal suministrado.

## AUTORIZACIÓN BANCARIA

Don/Doña: \_\_\_\_\_ con D.N.I.:

como representante legal de la empresa arriba indicada, autorizo a la entidad Edutedis a que se domicilie el coste de los servicios de formación contratados en cumplimiento de la ley 16/2009, de 13 de Noviembre, de servicios de pago, en la siguiente cuenta bancaria:

ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## INDICAR, EN SU CASO, OTRA FORMA DE PAGO:

En prueba de conformidad con los datos que se relacionan y de la autorización bancaria, se acuerda con Edutedis la formalización de este contrato de matrícula en las condiciones que figuran al dorso, habiendo recibido información detallada sobre las características del curso contratado.

Firma del representante de ANTAYA  
José Antonio Ayala Jiménez

Firma del interesado  
Leído y conforme, recibo copia



En \_\_\_\_\_ Fecha: / / 20

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que nos facilita serán incorporados a los ficheros de titularidad de Centro de Formación ANTAYA, S.L., con domicilio en C/ Atilano de Acevedo nº 13 de Alcalá de Guadaíra (Sevilla), la cual cumple con las medidas de seguridad exigidas en la normativa vigente y cuya finalidad es la gestión de los servicios contratados. Como cliente podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la dirección anteriormente indicada. Edutedis podrá utilizar los datos que reciba para realizar campañas de información de tipo publicitario, sobre los productos o servicios que presta ANTAYA, siendo dirigidas a los titulares de los mismos.

Si no consiente el tratamiento de sus datos personales para fines de comunicaciones comerciales de nuestros servicios, marque esta casilla.



o\ O#@ay) ) - #yko\ h\ k h° ku- ) - Ouk° "° K° ) \ k

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

D.N.I:

TELÉFONO FIJO:

MÓVIL:

E-MAIL: \_\_\_\_\_

U° V@@ai°

He solicitado realizar, a través de formación de demanda (bonificada), durante la convocatoria del año \_\_\_\_\_ la acción formativa siguiente:

NOMBRE DEL CURSO: \_\_\_\_\_

REFERENCIA: \_\_\_\_\_ N° DE HORAS: \_\_\_\_\_ Y EN MODALIDAD:\* \_\_\_\_\_

\* Señalar: D - Distancia; P - Presencial; M - Mixta

Y para que surta a los efectos oportunos, firmo la presente.

*Firma del interesado*

En \_\_\_\_\_ Fecha: / / 20