

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### CURSO PREPARACIÓN PARA EL EXAMEN DE OBTENCIÓN Y RENOVACIÓN DE CONSEJERO DE SEGURIDAD

#### INFORMACIÓN DEL CURSO: CALENDARIO Y HORARIOS SEGÚN ESPECIALIDAD

**OBTENCIÓN RESTO CLASES: 60 HORAS (330 €)**

**INICIO: 17-02-2018**

**FINAL: 12-05-2018**

**SÁBADOS DE 9 A 14 HORAS**

**DÍA 31 DE MARZO NO HAY CLASE**

**RENOVACIÓN RESTO DE CLASES: 42 HORAS ( 230 €)**

**INICIO: 17-02-2018**

**FINAL: 12-05-2018**

**SÁBADOS DE 9 A 12,30H.**

**DÍA 31 DE MARZO NO HAY CLASE**

**PARA OTRAS ESPECIALIDADES CONSULTAR CON ESTA FEDERACIÓN**

**LUGAR DE REALIZACIÓN: FETRAMA: FERRE VIDIELLA, 19 DE ALICANTE**

**IMPARTIDO POR: D. ANTONIO GABALDÓN GIMENEZ, ASESOR JURÍDICO, CONSEJERO DE SEGURIDAD Y DIRECTOR DEL CENTRO DE FORMACIÓN DE CONDUCTORES DE MERCANCÍAS PELIGROSAS EN FETRAMA**

**BONIFICABLE POR LA FUNDACIÓN TRIPARTITA PARA TRABAJADORES EN ACTIVO INCLUIDOS EN EL RÉGIMEN GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL. PARA BONIFICACIÓN LA INSCRIPCIÓN SE DEBE DE REALIZAR CON UN MÍNIMO DE 10 DÍAS ANTES DEL INICIO DEL CURSO.**

#### DATOS DEL ALUMNO

FECHA SOLICITUD:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TLF. CONTACTO PARA AVISOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

NÚMERO AFILIACIÓN SEGURIDAD SOCIAL:

#### DATOS DE LA EMPRESA

SOCIOS DE FETRAMA

SI

NO

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO:

**PRECIO TASAS DERECHO A EXAMEN: 14,91 € (UNA TASA POR ESPECIALIDAD)**

**TRAMITACIÓN TRIPARTITA POR EMPRESA: 25 €**

#### FORMA DE PAGO:

##### TRANSFERENCIA BANCARIA:

SABADELL CAM ES48 0081 1344 5400 0101 6606

CAIXA ES46 2100 7702 3502 0005 1406

SANTANDER ES89 0049 4609 0427 1663 0072

**EFECTIVO:** En nuestras oficinas de la calle Tucumán, 2

**NOTA INFORMATIVA: TODA INSCRIPCIÓN NO ANULADA 10 DÍAS HÁBILES ANTES DEL INICIO DEL CURSO, SUPONDRÁ EL PAGO DE LA MATRÍCULA.**

**ESTA INSCRIPCIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE FOTOCOPIA DEL DNI, FOTOCOPIA DEL JUSTIFICANTE DE INGRESO DEL IMPORTE DEL CURSO Y DOCUMENTOS TRIPARTITA SI PROCEDE.**

**CONTACTO: Teléfono: 965929772 (ROSA) Fax envío de inscripciones: 965929743 Email: [rosam@fetrama.com](mailto:rosam@fetrama.com)**

**FIRMA DEL ALUMNO**