|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PARTICIPANTE** | | | |
| **CURSO: FORMACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES PARA TRABAJADORES DE LAS ÁREAS DE PRODUCCIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE TALLERES DE REPARACIÓN DE VEHÍCULOS**  **formación inicIal (20 h.)**  **curso reciclaje (4 h.) – GRUPO Nº \_\_\_\_** | | | |
|  |  | | |
| **NOMBRE EMPRESA** |  | | |
| **CIF EMPRESA** |  | | |
|  |  | | |
| **NOMBRE** |  | | |
| **APELLIDOS** |  | | |
| **NIF** |  | | |
| **Nº AFILIACIÓN SS** |  | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  | | |
| **TELÉFONO** |  | | |
| **E-MAIL** |  | | |
|  |  | | |
| **AREA FUNCIONAL (1)** |  | | |
| **CATEGORIA PROFESIONAL (2)** |  | | |
| **GRUPO COTIZACIÓN (3)** |  | | |
| **NIVEL DE ESTUDIOS** |  | | |
|  |  | | |
| **DISCAPACIDAD (Si / No)** |  | | |
| **AFECTADOS / VÍCTIMAS TERRORISMO (Si / No)** | |  | |
| **AFECTADOS / VÍCTIMAS VIOLENCIA DE GENERO (Si / No)** | | |  |

**Cumplimentar en caso de que el curso coincida con alguna hora de trabajo**

|  |  |
| --- | --- |
| **COSTE/HORA TRABAJADOR (4)** |  |
| **HORARIO DE TRABAJO** |  |
| **CUENTA COTIZACIÓN DE LA EMPRESA** |  |

|  |
| --- |
| D/ Dña:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con NIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  como Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **CERTIFICO: Que el coste hora del trabajador con la empresa que represento es el detallado en el presente documento.**  …………………………………….,………de………………………………………………………..de…………………  Firmado Sello empresa |

**(1) Área funcional:** (Dirección, Administración, Comercial, Mantenimiento, Producción)

**(2) Categoría Profesional** (Directivo, Mando Intermedio, Técnico, Trabajador Cualificado, Trabajador NO Cualificado)

**(3) Grupo de cotización a la TGSS**

1.Ingenieros y Licenciados

2.Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes titulados

3.Jefes Administrativos y de Taller

4.Ayudantes no titulados

5.Oficiales Administrativos

6.Subalternos

7.Auxiliares administrativos

8.Oficiales de primera y segunda

9.Oficiales de tercera y especialistas

10.Trabajadores mayores de 18 años no cualificados (peones)

11.Trabajadores menores de 18 años

**(4) El coste hora de cada trabajador se hallará de la siguiente manera:**

- Salario Bruto Anual (incluida la prorrata de pagas extras) + Seguridad Social a cargo de la Empresa Bonificada + Aportación a Planes de Pensiones + Dietas y locomoción + Complementos a cargo de la empresa

- El número de horas trabajadas vendrá determinado por las establecidas en el Convenio correspondiente o por contrato laboral.

\* El coste/hora del personal interno será el resultado de dividir el coste anual para la empresa por las horas anuales trabajadas.