



## MATRÍCULA PARA CURSOS DE FORMACIÓN PROGRAMADA POR LAS EMPRESAS

### DATOS DE LA EMPRESA

C.I.F.: \_\_\_\_\_ Razón Social: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL CURSO

Denominación: \_\_\_\_\_ Horas: \_\_\_\_\_

Modalidad:  Distancia  Teleformación  Presencial  Mixta

### DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA EL CURSO

D.N.I. / N.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

NISS: \_\_\_\_\_ Cuenta de cotización para este trabajador: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Género:  Hombre  Mujer Discapacidad:  Sí  NO

Fecha de alta: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Dirección del trabajador: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Fijo discontinuo/Excedencia:  Sí  NO

#### GRUPO DE COTIZACIÓN

- 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
- 11.- Trabajadores menores de 18 años

#### CATEGORÍA PROFESIONAL

- (DI) Directivo  (MI) Mando Intermedio
- (TE) Técnico  (TC) Trabajador Cualificado
- (NC) Trabajador con baja cualificación

#### NIVEL DE ESTUDIOS

- Menos que primaria
- Educación primaria
- Primera etapa de educación secundaria (1º y 2º ciclo de la ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2)
- Segunda etapa de educación secundaria (Bachillerato, FP de grado medio, BUP, FPI y FP II)
- Educación postsecundaria no superior (Certificados de Profesionalidad de nivel 3)
- Técnico Superior/FP grado superior y equivalentes
- E. Universitarios 1º ciclo (Diplomatura-Grados)
- E. Universitarios 2º ciclo (Licenciatura-Máster)
- E. Universitarios 3º ciclo (Doctorado)
- Otras titulaciones

### SOLICITUD DE FORMACIÓN

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_

como representante legal de la empresa arriba indicada, certifico que todos los datos anteriores son ciertos, y solicito que la formación antes descrita se realice, bonificándome, en caso de disponer de crédito, en la cotización a la Seguridad Social.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

TRABAJADOR

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

EMPRESA (firma y sello)

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

## OBLIGACIONES DE LAS EMPRESAS PARTICIPANTES

- 1.- Identificar en cuenta separada o epígrafe específico de su contabilidad, bajo la denominación de "formación profesional para el empleo", todos los gastos, pagos y bonificaciones de las acciones formativas.
- 2.- Someterse a las actuaciones de comprobación, seguimiento y control de las administraciones competentes.
- 3.- Durante un período mínimo de 4 años, deberán mantener a disposición de los órganos de control competentes la documentación justificativa de la formación por la que hayan disfrutado de bonificaciones.
- 4.- Garantizar la gratuidad de las acciones formativas.
- 5.- Hallarse la empresa al corriente de pago frente a la Agencia Tributaria y Seguridad Social.
- 6.- Garantizar que el trabajador esté de alta en la empresa a la fecha de inicio de la acción formativa y que éste ha cotizado por Formación Profesional. Los trabajadores autónomos no pueden ser beneficiarios de esta formación.
- 7.- Garantizar que los datos suministrados para la comunicación de las acciones formativas son correctos. Con carácter obligatorio debe proporcionar a la Entidad Organizadora teléfono y e-mail del trabajador participante.
- 8.- Aplicar la bonificación sólo cuando TAG Formación, S.L.U. haya comunicado la finalización de la formación. El plazo para aplicarlas, así como el del pago de la formación concluye antes del último día hábil de presentación del boletín de cotización correspondiente al mes de diciembre del ejercicio económico.
- 9.- Informar y consultar a la Representación Legal de los Trabajadores de las acciones formativas. en el caso de que exista.
- 10.- Velar para que el trabajador envíe las pruebas de evaluación a la finalización del curso. En el caso de que las pruebas y el resto de documentación no sean entregadas a la Entidad Organizadora en tiempo y forma, el coste de la formación no será bonificable.
- 11.- Atender las llamadas y e-mail de seguimiento tutorial que realice la Entidad Impartidora.
- 12.- La formación recibida debe guardar relación con la actividad empresa, o pertenecer a la formación transversal establecida en la normativa para que la misma sea financiable.
- 13.- Haber realizado el pago a la Entidad Organizadora al finalizar la acción formativa. En caso de impago de la factura/s, el coste de la formación no será bonificable.

## OBLIGACIONES DE LOS/LAS ALUMNOS/AS PARTICIPANTES

- 1.- Conoce y acepta la formación que va a recibir, la cual deberá estar relacionada con la actividad de la empresa, o bien formar parte de los módulos transversales establecidos en la normativa.
- 2.- Realizar la acción formativa de manera correcta y adecuada. En tiempo y forma, y siguiendo las pautas establecidas por FUNDAE y la entidad organizadora.
- 3.- El/la alumno/a facilitará de forma obligatoria teléfono y e-mail personal, así como los cambios que en ambos se efectúen.
- 4.- Atender y mantener contacto fluido con el tutor del Centro de Formación.
- 5.- El alumno reconoce que obtendrá diploma acreditativo cuando al finalizar la formación el resultado sea APTO, en caso contrario recibirá un certificado de participación.
- 6.- El alumno realizará examen final que remitirá a la entidad organizadora a fecha de finalización de la acción formativa, en caso contrario la formación no será bonificable.
- 7.- Ser trabajador de la empresa solicitante a fecha de inicio de la acción formativa.
- 8.- El alumno conoce las consecuencias, de la no realización por su parte, de la formación de forma correcta y adecuada, que va a tener para su empresa, ya que dicha formación no será bonificable.

*TAG Formación S.L.U. @ U z Vta c YbhXUX YI hYfbU cf[ Ub]nUXcfUz W a d'Y Vtb hcXUg `Ug cV`[[ UV]cbYg VtbhYb]XUg Yb Y` VtbhUhc de ebVta ]YbXU Z]fa UXc dcf `Ug dUfhYgz Y ]bZcfa U YI dfYgUa YbhY U `U Ya dfYgUz U `cg YZYVtcg `Y[ U'Yg cdcfH bcgž ei Y XYVY W a d`]f `cg fYei ]g]hcg mVtbX]V]cbYg fY`UH]j cg U `U ]a dUfh]V]cb XY` W fgcž UdYfV]V]fbXc`U YI dfYgUa YbhY de ei Y Yb VUgc XY bc W a d`]f`cgž bc dcXfb Vcb]Z]V]f `U Zcfa UV]cb`"*

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

<b>TRABAJADOR</b>
Fdo. D/D <sup>a</sup> _____

<b>EMPRESA (firma y sello)</b>
Fdo. D/D <sup>a</sup> _____



**Documento de adhesión al Contrato de encomienda de la organización de la formación suscrito entre empresas al amparo de los artículos 9.3 y 12.1 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral y del artículo 14.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley, suscrito entre TAG Formación, S.L.U. y otras.**

### DATOS DE LA EMPRESA ADHERIDA

Razón Social: \_\_\_\_\_

C.I.F.: \_\_\_\_\_ Cuenta de cotización a la S.S.: \_\_\_\_\_

Domicilio social: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Rpte. legal: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

Convenio colectivo: \_\_\_\_\_

CNAE: \_\_\_\_\_

Actividad principal: \_\_\_\_\_

Pyme:  SÍ  NO Fecha de creación: \_\_\_\_\_ Nº de trabajadores en el primer TC1: \_\_\_\_\_

¿Existe R.L.T. en la empresa?:  SÍ  NO (En caso afirmativo, rellenar el informe anexo)

El/la abajo firmante, D/Dña \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_ como Representante Legal de la empresa adherida.

### DECLARA:

Que la empresa \_\_\_\_\_ está interesada en adherirse al contrato de fecha 01/01/2020 suscrito entre TAG Formación, S.L.U., como entidad externa y las empresas que en él se relacionan, para la organización de la formación programada por dichas empresas regulada en el artículo 12 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral y en el artículo 14.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley. (\*)

### Reserva de crédito.

Autoriza a la entidad externa TAG Formación, S.L.U., de acuerdo con lo establecido en el artículo 9.4 de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral y en el artículo 11.3 del Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley, que si la empresa que represento ha tenido menos de 50 trabajadores en el año anterior, acumule su crédito de formación con el del siguiente o los dos siguientes ejercicios, de tal forma que el crédito de formación no dispuesto por la empresa que represento en un ejercicio podrá aplicarse en el siguiente o hasta los dos siguientes, dentro de los primeros seis meses del ejercicio en curso.

**Protección de datos.** La Entidad Externa, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos de carácter personal 2016/679 únicamente tratará los datos conforme a las instrucciones de esta y no los aplicará o utilizará con fin distinto al del presente contrato, ni los comunicará, ni siquiera para su conservación, a otras personas. Esta obligación se mantendrá vigente incluso después de terminación de la vigencia del contrato, por cualquier razón que fuere. A los efectos de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, el abajo firmante autoriza el tratamiento de los datos personales (incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros) incorporados en la solicitud y en otros documentos relativos a la gestión de la formación programada de la empresa adherida. Las partes adoptarán las medidas de índole técnica y organizativas necesarias que garanticen la seguridad de los datos y evite su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos. Asimismo le informamos de que puede ejercitar, en cualquier momento que lo desee, los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y en su caso oposición de sus datos de acuerdo con dicha legislación, a través de la dirección de mail: [protecciondedatos@tagformacion.es](mailto:protecciondedatos@tagformacion.es) y/o, enviando un escrito al Responsable del tratamiento:

- Responsable del tratamiento de datos: TAG FORMACION, S.L.U. con NIF: B15754864
- Titular del fichero: TAG FORMACION, S.L.U.
- Finalidad del tratamiento: Desarrollar y cumplir con las obligaciones previstas en el presente contrato.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Por la Entidad Externa-Organizadora TAG Formación, S.L.U.

B 15754864

Fdo. Rolando de Jesús Rodríguez López

Por la Empresa Adherida (firma y sello)

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

(\*) Contrato de encomienda de organización de la formación disponible en [www.tagformacion.es](http://www.tagformacion.es).

A los efectos de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, por el que se aprueba el Reglamento Gral. de Protección de datos, se informa que los datos de carácter personal que voluntariamente facilita, se incorporarán a un fichero automatizado propiedad y responsabilidad de "TAG Formación, S.L.U.". Al remitir el interesado sus datos, expresamente autoriza la utilización de los mismos para realizar comunicaciones periódicas, incluyendo las que se realizan vía correo electrónico, que nuestra empresa llevará a cabo para informar de las actividades que desarrolla por sí o a través de sus empresas colaboradoras. Le informamos de su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de estos datos mediante carta dirigida a "TAG Formación S.L.U. Calle Torreiro, 13, 5º F - C.P. 15001 A Coruña", o vía e-mail a la dirección: [gestion@tagformacion.es](mailto:gestion@tagformacion.es).



## INFORME DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS TRABAJADORES

D/Dña \_\_\_\_\_ , con N.I.F.: \_\_\_\_\_

Como R.L.T. de la empresa \_\_\_\_\_ ,  
con C.I.F. \_\_\_\_\_ , certifico que he recibido información <sup>(1)</sup> relativa a la formación del trabajador cuya  
ficha de inscripción se adjunta, y emito **informe favorable** para que se lleve a término dicha formación.

(1) Denominación, descripción y objetivo de las Acciones Formativas, destinatarios y número de participantes, calendario de ejecución y lugar de impartición, medios pedagógicos, criterios de selección de los participantes y balance de la formación desarrollada en el ejercicio precedente.

Por todo ello, firmo el presente en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. D/Dª \_\_\_\_\_

Cargo Sindical: \_\_\_\_\_

(Presidente, Secret. del Comité de Empresa, Delegado de Personal... )



## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

### Acreeedor / Creditor

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference : .....

Identificador del acreedor / Creditor Identifier : ES31003B15754864

Nombre del acreedor / Creditor's name : TAG FORMACIÓN, S.L.U.

Dirección / Address : CALLE TORREIRO, 13, 5º F

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town :  
15001 - A CORUÑA - A CORUÑA

País / Country : ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

### Deudor / Debtor

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

Nombre del deudor / Debtor's name : .....  
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor : .....

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town : .....

País del deudor / Country of the debtor : ESPAÑA

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / (up to 8 or 11 characters) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta - IBAN: 

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
Account Number - IBAN

Tipo de pago:  Pago recurrente      o       Pago único  
Type of payment      Recurrent payment      or      One-off payment

Fecha - Localidad / Date - Location in which you are signing : .....

Firma y sello del deudor: .....  
Signature and seal of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

De acuerdo a lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, le informamos que los datos que nos facilita serán incorporados a los ficheros de TAG Formación, S.L.U., con domicilio en Calle Torreiro, 13, 5º F, 15001 - A Coruña, cumpliéndose con las medidas de seguridad exigidas en la normativa vigente y cuya finalidad es la gestión de los servicios contratados. Como cliente podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo por escrito a la dirección anteriormente indicada.