

LISTADO DE ALUMNOS

NECESARIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI Y EL ENCABEZADO DE LA ÚLTIMA NÓMINA

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	Nº S.S	FECHA DE NACIMIENTO	TITULACIÓN	CATEGORÍA PROFESIONAL	GRUPO PROFESIONAL	E-MAIL Y TF
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

IMPORTANTE: Por favor, cumplimente todos los datos solicitados.

- **Obligación del alumno de realizar el 75% del curso.**
- **GAMA FORMACIÓN no se hace responsable si, habiendo comprobado en su día que la empresa cliente disponía de créditos de formación suficientes para la realización del curso, esta hubiera dispuesto de ellos durante la ejecución del mismo en otra formación.**
- **La empresa cliente es responsable que el trabajador participante se encuentre de Alta en la misma por cuenta ajena y estar al corriente con la Seguridad Social.**

FIRMA EMPRESA