



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN

Si es usted trabajador asalariado de una empresa con sede en España y desea realizar su curso de forma totalmente subvencionada, simplemente rellene los documentos que encuentra a continuación y enviar a clientes@upedia.net . En breve nos pondremos en contacto con usted.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SOLICITAR LA FORMACIÓN PROGRAMADA PARA EMPRESAS

- **DOCUMENTO DE ADHESIÓN AL CONTRATO DE ENCOMIENDA**
Cumplimentar y firmar por el Representante Legal de su empresa.
- **FICHA DEL ALUMNO**
Completar y firmar por el alumno que realizará la formación.
- **FICHA PARA VARIOS ALUMNOS (ANEXO)**
Completar y firmar por todos los alumnos que van a realizar la formación.

* Upedia, a través de una empresa colaboradora (Ebogestión) realiza de todas las gestiones para que la bonificación sea tramitada de forma adecuada.

DOCUMENTO DE ADHESIÓN AL CONTRATO DE ENCOMIENDA DE ORGANIZACIÓN DE LA FORMACIÓN



DATOS DE LA EMPRESA

Razón social _____, CIF _____

Representante legal _____, con NIF _____

Población _____, Provincia _____, C.P. _____

Teléfono de la empresa _____, Email de la empresa _____

Convenio colectivo de la empresa _____, C.N.A.E. _____

COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ARRIBA INDICADA DECLARA:

Que está interesado en su adhesión al Contrato suscrito entre, EBO Gestión de Formación Bonificada (EBO Gestión) como entidad externa y la empresa adherida al contrato, para la organización de formación programada al amparo 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 Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley.

Que por el presente documento acepta las obligaciones y derechos que en dicho contrato se contienen y se adhiere al mismo desde la fecha de su firma y, así mismo, reconoce la veracidad de los datos que aporta en la documentación.

EN APLICACIÓN DE LA NORMATIVA INDICADA Y DE ESTE CONTRATO, LAS OBLIGACIONES DE LA EMPRESA PARTICIPANTE SON:

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. Garantizar la gratuidad de las acciones para sus trabajadores, así como la adecuación de la formación realizada a las necesidades formativas reales de las empresas.
4. Hallarse la empresa al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social.
5. Custodiar la documentación relacionada con la organización, gestión e impartición de las acciones formativas facilitada por la entidad externa.
6. Garantizar que el trabajador esté de alta durante el transcurso de la acción formativa. Los trabajadores autónomos no son beneficiarios de esta formación.
7. Informar al representante legal de los trabajadores, en caso de que exista, de las acciones formativas a realizar.
8. Velar para que el trabajador realice las pruebas de evaluación a la finalización del curso. En caso de no completar la formación la empresa no tendrá derecho a practicar la bonificación.
9. Participar en la cofinanciación de los costes de las acciones formativas, cuando se trate de una empresa con plantilla superior a 5 trabajadores.
10. Cumplir las obligaciones relativas al derecho de información y consulta de la representación legal de los trabajadores en el caso de su existencia.
11. Comunicar a EBO Gestión las transformaciones, fusiones, escisiones, cambios de domicilio o cambios de titularidad que se produzcan en la empresa, para que el centro a su vez lo comunique a FUNDAE.
12. No falsear documentos, ni simular la ejecución de la acción formativa, incluida la teleformación, para la obtención o disfrute indebido de bonificaciones en materia de formación profesional para el empleo.
13. No simular la contratación laboral con la finalidad de que los trabajadores participen en acciones formativas.
14. Tiene voluntad de acumular su crédito de formación con el siguiente ejercicio, por lo que el crédito de formación no dispuesto por la empresa en un ejercicio podrá aplicarse en el siguiente.

OBLIGACIONES QUE ASUME LA ENTIDAD EXTERNA:

1. Comunicar el inicio y finalización de las acciones formativas programadas por las empresas, ante la Administración, a través de los procesos telemáticos implantados por el Servicio Público de Empleo Estatal.
2. Asegurar el desarrollo satisfactorio de las acciones formativas y de las funciones de seguimiento, control y evaluación, así como la adecuación de la formación realizada a las necesidades formativas reales de las empresas.
3. Facilitar a la empresa la documentación relacionada con la organización, gestión e impartición de la formación, así como la información para la correcta aplicación de las bonificaciones.
4. Someterse a las actuaciones de comprobación, seguimiento y control que realicen las Administraciones Públicas competentes y demás órganos de control, asegurando el desarrollo satisfactorio de dichas actuaciones.
5. Todas aquellas obligaciones establecidas en 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 Real decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley.

OBLIGACIONES QUE ASUME EL ALUMNO:

1. Conoce y acepta la formación que va a recibir, que ha de estar relacionada con la actividad de la empresa o puesto que desempeña el trabajador.
2. Realizar la formación de forma adecuada y a su tiempo, así como la evaluación final, siguiendo las pautas establecidas por el centro, ya que en caso contrario la formación no será bonificable.
3. El alumno facilitará su teléfono y mail personal para facilitar la labores de seguimiento y control.
4. Atender y mantener el contacto de seguimiento con su tutor asignado por el centro.

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Entidad externa
EBO Gestión

Empresa participante

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la información que nos facilita será utilizada por UPEDIA S.L., con el fin de gestionar la solicitud de inscripción y ejecutar el plan formativo correspondiente, siendo recogidos datos básicos para las presentaciones mencionadas. También serán facilitados sus datos personales a la FUNDACIÓN ESTATAL PARA EL EMPLEO Y LA FORMACIÓN (FUNDAE). La negativa a facilitar estos datos supondrá la imposibilidad de llevar a cabo la finalidad expresada. La base de legitimación es la relación contractual que mantiene con nosotros y el consentimiento para el tratamiento de sus datos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o eliminación comunicándolo por escrito a la dirección del responsable del fichero especificado. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo a la Administración y Organismos de control competentes para su control y seguimiento conforme al Real Decreto 95/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo o salvo que sea necesario para la realización del servicio o por obligación legal. Mediante su firma acepta el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones indicados. En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá facilitar la misma información.

DATOS DE LA EMPRESA

Agente: _____

Razón social:		CIF/NIF:	
Representante legal de la empresa (1):		NIF:	
Domicilio social:		Tel.:	C.P.:
Población:	Provincia:	Email:	
Convenio colectivo de la empresa:		Plantilla media (Año anterior)	
C.N.A.E.	Importe cotizado en formación (año anterior)	¿Es empresa de nueva creación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (Año actual o anterior)	
Nº seguridad Social empresa		Fecha de creación de la cuenta de cotización (Solo creadas o reactivadas recientemente)	
Asesoría que tramita los seguros sociales:		Nº de trabajadores (1er TC)	
CIF asesoría:	Teléfono asesoría:	¿Existe representante legal de los trabajadores? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
		Email: (Para envío de la factura para la bonificación)	

(1) COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ARRIBA INDICADA DECLARA:

Que está interesado en su adhesión al Contrato suscrito entre, EBO Gestión de Formación Bonificada (EBO Gestión) como entidad externa y la empresa adherida al contrato, para la organización de formación programada al amparo 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 Real Decreto 694/2017, de 3 de julio, que desarrolla la citada Ley. Que conoce y acepta las condiciones, obligaciones y derechos incluidos en dicho contrato, y se adhiere al mismo desde la fecha de la firma de este documento.

DATOS DEL ALUMNO

NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:		DNI:	
Email:		Teléfono:	
Nº seguridad Social trabajador		Fecha de nacimiento:	
Grupo de cotización (mirar encabezado nómina)	Categoría	Nivel académico	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> No cualificado	<input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2 <input type="checkbox"/> Certificados de Profesionalidad nivel 3	<input type="checkbox"/> FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> Diplomatura - Grados <input type="checkbox"/> Licenciatura - Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
Discapacidad <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Afectados/víctimas de terrorismo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Afectados/víctimas de Violencia de género <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

DATOS DEL CURSO

Nombre del curso (2):		Horas:
Modalidad:	Cofinanciación privada (solo para empresas con más de 5 trabajadores) (2):	
<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online	<input type="checkbox"/> Parte de formación en jornada laboral <input type="checkbox"/> Aportación económica	
Coste/hora del trabajador		€
(2) Para realizar el curso la empresa ha de estar al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social. La acción formativa elegida deberá guardar relación con la actividad empresarial.		
(3) La empresa ha de participar en la financiación de la formación de sus trabajadores en un porcentaje mínimo establecido en función al tamaño de su plantilla.		
* En caso de haberse iniciado el curso por el trabajador/a y no finalizarse por motivos ajenos a Upedia, la empresa abonará a Upedia del 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.		

En prueba de conformidad con los datos que se recogen, se acuerda con Upedia S.L. la formalización de este contrato de matrícula.

En _____ a _____ de _____ de _____

Entidad externa

Empresa participante

Alumno/trabajador

Representante legal de los trabajadores

TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que la información que nos facilita será utilizada por UPEDIA S.L. con el fin de gestionar la solicitud de inscripción y ejecutar el plan formativo correspondiente, siendo recogidos datos básicos para las prestaciones mencionadas. También serán facilitados sus datos personales a la FUNDACIÓN ESTATAL PARA EL EMPLEO Y LA FORMACIÓN (FUNDAE). La negativa a facilitar estos datos supondrá la imposibilidad de llevar a cabo la finalidad expresada. La base de legitimación es la relación contractual que mantiene con nosotros y el consentimiento para el tratamiento de sus datos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación o comunicación por escrito a la dirección del responsable del fichero especificado. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo a la Administración y Organismos de control competentes para su control y seguimiento conforme al Real Decreto 352/2007, de 23 de marzo, por el que se regula el subsistema de formación profesional para el empleo o salvo que sea necesario para la realización del servicio o por obligación legal. Mediante su firma acepta el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones indicados. En caso de facilitar datos de personas diferentes de usted, deberá facilitar la misma información.

Upedia, a través de una empresa colaboradora (Eogestión) realiza todas las gestiones para que la bonificación sea tramitada de forma adecuada.



DATOS DE LA EMPRESA

Agente: _____

Razón social:	CIF/NIF:
---------------	----------

DATOS DEL ALUMNO 2 Y CURSO NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:		DNI:	
Email:		Teléfono:	
Nº seguridad Social trabajador		Fecha de nacimiento:	
Grupo de cotización <i>(mirar encabezado nómina)</i> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	Categoría <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> No cualificado	Nivel académico <input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2 <input type="checkbox"/> Certificados de Profesionalidad nivel 3	<input type="checkbox"/> FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> Diplomatura - Grados <input type="checkbox"/> Licenciatura - Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
Curso (2):		Horas:	
Modalidad: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online			
Cofinanciación privada <i>(solo para empresas con más de 5 trabajadores)</i> (3): <input type="checkbox"/> Parte de formación en jornada laboral <input type="checkbox"/> Aportación económica			
Coste/hora del trabajador <input style="width: 50px;" type="text"/> €		Firma alumno/trabajador	

(2) Para realizar el curso la empresa ha de estar al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social. **La acción formativa elegida deberá guardar relación con la actividad empresarial.**
 (3) La empresa ha de participar en la financiación de la formación de sus trabajadores en un porcentaje mínimo establecido en función al tamaño de su plantilla.
*** En caso de haberse iniciado el curso por el trabajador/a y no finalizarse por motivos ajenos a Upedia, la empresa abonará a Upedia el 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.**

DATOS DEL ALUMNO 3 Y CURSO NOTA: El alumno/trabajador no podrá ser autónomo y deberá estar de alta en la empresa durante el curso

Nombre y apellidos:		DNI:	
Email:		Teléfono:	
Nº seguridad Social trabajador		Fecha de nacimiento:	
Grupo de cotización <i>(mirar encabezado nómina)</i> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11	Categoría <input type="checkbox"/> Directivo <input type="checkbox"/> Mando intermedio <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Cualificado <input type="checkbox"/> No cualificado	Nivel académico <input type="checkbox"/> Menos que primaria <input type="checkbox"/> Educación primaria <input type="checkbox"/> ESO, EGB, Graduado Escolar, Certificados de profesionalidad nivel 1 y 2 <input type="checkbox"/> Certificados de Profesionalidad nivel 3	<input type="checkbox"/> FP grado superior y equivalentes <input type="checkbox"/> Diplomatura - Grados <input type="checkbox"/> Licenciatura - Master <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Otras titulaciones
Curso (2):		Horas:	
Modalidad: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Online			
Cofinanciación privada <i>(solo para empresas con más de 5 trabajadores)</i> (3): <input type="checkbox"/> Parte de formación en jornada laboral <input type="checkbox"/> Aportación económica			
Coste/hora del trabajador <input style="width: 50px;" type="text"/> €		Firma alumno/trabajador	

(2) Para realizar el curso la empresa ha de estar al corriente de pago frente a Agencia Tributaria y Seguridad Social. **La acción formativa elegida deberá guardar relación con la actividad empresarial.**
 (3) La empresa ha de participar en la financiación de la formación de sus trabajadores en un porcentaje mínimo establecido en función al tamaño de su plantilla.
*** En caso de haberse iniciado el curso por el trabajador/a y no finalizarse por motivos ajenos a Upedia, la empresa abonará a Upedia el 50% sobre el importe total del curso, en concepto de gastos de gestión.**

En prueba de conformidad con los datos que se recogen, se acuerda con Upedia S.L. la formalización de este contrato de matrícula.

En _____ a _____ de _____ de _____

Entidad externa

Empresa participante

Representante legal de los trabajadores