

Nº DE REGISTRO:

FECHA REALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

LUGAR REALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. Rellenar **TODAS** las casillas de la ficha, gracias.

## DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Sexo:  H  M

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

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

Correo-electrónico: \_\_\_\_\_

Tfnos: Casa \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

CURSO QUE SOLICITA	TEMAS QUE ESTÁ INTERESADO

## FORMACIÓN ACADÉMICA

Formación Primaria

F.P. 1

Formación Secundaria

F. P. 2

Formación Universitaria

Bachillerato

Otra: \_\_\_\_\_

## OTROS DATOS DE INTERÉS

---

### ¿CÓMO NOS CONOCIÓ?

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Redes Sociales             | <input type="checkbox"/> Prensa   |
| <input type="checkbox"/> Amigos /as                 | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Folleto                    |                                   |
| <input type="checkbox"/> Otra (indicar cuál): _____ |                                   |
- 

### ¿POR QUÉ ESTAS INTERESADO/A EN REALIZAR EL CURSO?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ampliar mi formación                     | <input type="checkbox"/> Me lo ha pedido mi empresa |
| <input type="checkbox"/> Creo que me va ayudar a encontrar empleo | <input type="checkbox"/> Desarrollo profesional     |
| <input type="checkbox"/> Esta relacionado con mis estudios        | <input type="checkbox"/> Me lo han recomendado      |

### OCUPACIÓN ACTUAL (Marcar sólo una)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empleo remunerado | <input type="checkbox"/> Trabajador/a en ERTE |
| <input type="checkbox"/> Desempleado/a     | <input type="checkbox"/> Autónomo/a           |
| <input type="checkbox"/> Estudiante        | <input type="checkbox"/> _____                |

**Fecha y firma:**

Si tiene algún tipo de discapacidad y/ o necesitas un determinado apoyo instrumental para participar en el curso, explícanos cual:

*Nota: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en nuestro fichero cuya finalidad es poder contactar con los alumnos e información propia para mandarles la información y documentación de los cursos que pueden estar interesados. Lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal”.*

Cuando rellenes nuestra ficha de inscripción, dadle a guardar y mándanosla a nuestro correo y si tienes alguna duda puede contactar con nosotros por WhatsApp (nuestros datos aparecen en el pie de página)

Una semana antes del comienzo del curso será avisado/a telefónicamente o mediante correo electrónico en el caso de haber sido seleccionado/a para la realización del mismo.