

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CURSOS

DATOS PERSONALES

Apellidos		Nombre	
Domicilio		Nº	CP
Localidad		Provincia	
Comunidad	NIF	N.I.S.S.	
e-mail		Sexo	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Fecha nacimiento		Teléfonos	
Estudios	<input type="checkbox"/> EGB, FPI, ESO	<input type="checkbox"/> BUP, COU, FP II, Bachillerato	<input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Otros
Tipo de Contrato	<input type="checkbox"/> Indefinido		<input type="checkbox"/> Temporal

Categoría Profesional

<input type="checkbox"/> Directivo de empresa	<input type="checkbox"/> Empleado administrativo	<input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados
<input type="checkbox"/> Técnicos, profesionales, científicos e intelectuales	<input type="checkbox"/> Trabajadores de servicios de restauración, personales, vendedores de comercio	<input type="checkbox"/> Operarios de instalaciones y maquinaria, montadores
<input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales de apoyo	<input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados	<input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados

Afilianción a la Seguridad Social

- Régimen General
 Régimen Especial de Trabajadores Autónomos

Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa			
CIF		<input type="checkbox"/> PYME	<input type="checkbox"/> NO PYME
TAMAÑO DE LA EMPRESA	<input type="checkbox"/> Menos de 10	<input type="checkbox"/> De 11 a 50	<input type="checkbox"/> De 51 a 250 <input type="checkbox"/> Más de 250
Sector	<input type="checkbox"/> Agricultura, Ganadería, Pesca <input type="checkbox"/> Minerales no Energéticos <input type="checkbox"/> Industrias Transformadoras de Metales, Mecánica de Precisión <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Otras Industrias Manufactureras	<input type="checkbox"/> Transportes y Comunicaciones <input type="checkbox"/> Instituciones Financieras, Seguros y Servicios <input type="checkbox"/> Otros Servicios <input type="checkbox"/> Energía y Agua <input type="checkbox"/> Comercio, Hostelería y Reparaciones	
Naturaleza	<input type="checkbox"/> Empresa Pública <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Administración (Central, Autonómica, Local)	<input type="checkbox"/> Organizaciones Patronales o Sindicatos <input type="checkbox"/> Otras entidades sin ánimo de lucro	
Provincia		Teléfono	

Sí, deseo inscribirme a la acción formativa compuesta de los siguientes módulos:

Conceptos básicos sobre tecnologías de la información.
 Uso del Ordenador y Gestión de Ficheros
 Información y Comunicación
 Procesador de Textos Word
 Hoja de Cálculo: Excel
 Bases de datos: Access
 Presentaciones: PowerPoint

IMPORTANTE: - Es imprescindible, para que este Boletín de inscripción sea válido, **cumplimentar todos los datos solicitados.**

- Las inscripciones se realizarán enviando este boletín o fotocopia del mismo, junto con una **copia del D.N.I., tarjeta de SS y de cabecera de la última nómina o último recibo de autónomos en caso de trabajadores autónomos al número de fax 902 431 785.**

, a de de 2008
 Declaro que los datos expuestos son ciertos.

Firma _____