

SERVICIO DE FORMACIÓN
FICHA DE SOLICITUD DE CURSO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Día Mes Año

APELLIDOS:		NOMBRE:	
Fecha Nacimiento:	País:	EDAD:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
D.N.I.:	Teléfono 1:	Teléfono 2:	
Dirección de Correo Electrónico:			

Curso/s en los que desea inscribirse:

1.
2.
3.

FORMACIÓN. Titulación académica, cursos de especialización...

EXPERIENCIA LABORAL:

SITUACION LABORAL ACTUAL Activo Desempleado Otros

Último/s curso/s realizado/s en CENTRO MUNICIPAL DE FORMACIÓN:

OBSERVACIONES:

FIRMA:

Los datos que nos facilite serán incluidos en nuestra base de datos aplicando el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), de mayo de 2016 aplicable a partir del 25 de mayo de 2018. (Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016)