

**SOLICITUD DE CURSOS**  
**Desde Noviembre de 2012 hasta Mayo de 2013**  
**DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD, AYTO.DE CARMONA**

(Rellenar los espacios en blanco)

FECHA DE ENTRADA: ___/___/2012	SOLICITUD Nº: ____
--------------------------------	--------------------

**CURSOS (señalar por orden numérico la preferencia).**

1. Cocina Saludable y Protocolo.	10. Literatura Infantil y Roles de Género.
2. Cuidado de Personas Dependientes.	11. Nutrición, Autocuidado y Vida Sana.
3. Desarrollo Personal y Habilidades Sociales.	12. Pintura en tela.
4. Estrategias para la búsqueda de empleo.	13. Reciclado y Transformación de Ropa.
5. Huerto Ecológico.	14. Relajación, Bienestar y Salud.
6. Jurídico: Derecho de familia y violencia de género.	15. Talleres Grupales Psicológicos.
7. Informática Iniciación.	16. Informática: Contabilidad-Contaplus.
8. Iniciación al Inglés.	17. Informática: Redes Sociales.
9. Lenguaje de Signos.	

**DATOS PERSONALES**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>D.N.I.</b>	
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>POBLACIÓN</b>	
<b>TELÉFONOS/MÓVIL</b>	
<b>E-MAIL</b> (en mayúsculas)	

**OTROS DATOS**

<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	
<b>SITUACIÓN DE ACTIVIDAD</b>	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> TRABAJADORA <input type="checkbox"/> DESEMPLEADA <input type="checkbox"/> ECONOMÍA IRREGULAR <input type="checkbox"/> AMA DE CASA <input type="checkbox"/> AUTÓNOMA <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> OTRAS _____
<b>OBSERVACIONES</b>	

*Adjunta fotocopia del D.N.I.*

Con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales han sido almacenados en nuestro fichero automatizado con el fin de remitirle información. Usted tiene derecho a acceder a sus datos almacenados en nuestro fichero de usuarios/as, rectificarlos, cancelarlos, así como oponerse a su tratamiento.  
 Conforme:

Fdo.: \_\_\_\_\_

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA**  
**DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD**  
 C/ Fuente Viñas s/h. 41410 CARMONA  
 Tfno. 954 19 16 28 – Fax 954 14 41 18  
 E-mail: [centromujer@carmona.org](mailto:centromujer@carmona.org)

