

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO ANDALUCÍA COMPROMISO DIGITAL

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: _____ D.N.I. _____

Fecha Nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Municipio: _____ C.Postal: _____

Correo Electrónico: _____

2. FORMACIÓN

Marque la casilla del nivel académico máximo que posee actualmente:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios/E. primarios | <input type="checkbox"/> B.U.P.-C.O.U./Bachillerato |
| <input type="checkbox"/> E.G.B./E.S.O. | <input type="checkbox"/> E. Universitarios Diplomatura |
| <input type="checkbox"/> F.P. I /Ciclo formativo G. Medio | <input type="checkbox"/> E. Universitarios Licenciatura |
| <input type="checkbox"/> F.P II/Ciclo formativo G. superior | <input type="checkbox"/> Otros (indicar): _____ |

Indica la rama o especialidad que posees _____

En caso de estar estudiando en la actualidad, indica los estudios que estas realizando

3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

- Activo
- Desempleado

4. SEÑALE, INDICANDO LA PRIORIDAD DE 1º A 4º, LOS CURSOS POR LOS QUE OPTA:

- OFIMÁTICA – 20 HORAS – DEL 2 AL 5 DICIEMBRE DE 16:00 A 21:00 HORAS
- OFIMÁTICA – 20 HORAS – DEL 16 AL 19 DICIEMBRE DE 16:00 A 21:00 HORAS
- PRINCIPALES HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN A TRAVÉS DE INTERNET – 20 HORAS – DEL 10 AL 13 DICIEMBRE DE 16:00 A 21:00 HORAS
- INTRODUCCIÓN REDES SOCIALES – 12 HORAS – DEL 2 AL 4 DICIEMBRE DE 09:30 A 13:30 HORAS

5. OTROS DATOS

Indique el medio por el que se informó sobre este curso:

- Hoja informativa.
- Prensa, radio, etc. Indicar cual/es: _____
- Otros medios. Indicar cual/es: _____

6. REQUISITOS Y CONDICIONES DE ACCESO Y PARTICIPACIÓN:

- 1º Los cursos que se ofertan en esta convocatoria son de nivel básico.
- 2º El plazo de inscripción de cada curso finaliza 10 días antes del inicio de cada uno.
- 3º En cada curso se admitirán a 15 personas.
- 4º Los/as alumnos/as que participen y realicen estos cursos recibirán, por parte de la entidad impartidora (AGE Formación) un certificado de aprovechamiento.
- 5º Los candidatos serán seleccionados por orden de inscripción.
- 6º Aquella persona seleccionada que no asista al curso, sin comunicar con suficiente antelación y justificación el motivo, quedará excluida automáticamente del resto de cursos que haya solicitado.

7. DECLARACIÓN

Declaro que la información facilitada es cierta y que entiendo y acepto los requisitos y condiciones expuestos.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo: _____
(EL/LA SOLICITANTE)

Documentación a adjuntar:

-Fotocopia del DNI

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el OAL Centro Municipal de Formación Integral le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de cursos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.