

**SOLICITUD DE CURSOS**  
*Desde Octubre de 2014 hasta Abril de 2015*  
**DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD, AYTO. DE CARMONA**

(Rellenar los espacios en blanco)

<b>FECHA DE ENTRADA:</b> ___/___/2014	<b>SOLICITUD Nº:</b> ____
---------------------------------------	---------------------------

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

Atención al Mayor	Informática: Redes Sociales
Características y necesidades comunicativas de las personas sordociegas	Inglés básico
Deportivate	Introducción a la lengua y cultura italiana
Economía doméstica	Juegos coeducativos
Estrategias para la búsqueda de empleo	Jurídico: Derecho de familia y violencia de género
Fotografía de familia	La Animación sociocultural en personas enfermas de alzheimer
Granchillo creativo: Amigurumus	La autoestima a través de la imagen personal: Autoaquillaje
Habilidades directivas para mujeres empresarias y emprendedoras	Multi-yoga
Habilidades docentes	Risoterapia y Musicoterapia
Herramientas para la gestión pacífica de conflictos diarios	Técnicas de ventas
Informática: Iniciación	Terapia de vida: Desarrollo personal y autoconocimiento.

**DATOS PERSONALES**

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

**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>	

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/n. 41410 CARMONA  
 Tfno. 954 19 16 28 - Fax 954 14 41 18  
 E-mail: [centromujer@carmona.org](mailto:centromujer@carmona.org)

