

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ANDALUCIA 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"/> Grado. |
| | <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. SEÑALE LOS CURSOS Y/O JORNADAS POR LOS QUE OPTA INDICANDO EN LOS CURSOS DE 1 A 4 LA PRIORIDAD:

- CURSO OFIMÁTICA NIVEL MEDIO – 20 H - 13 AL 19 OCTUBRE 2015 - DE 9:30 A 13:30 HORAS.
Este curso se complementa con la Jornada Servicios en la Nube.
- CURSO CREACIÓN DE BLOGS Y WEBS CON WORDPRESS – 20 H – 26 AL 30 OCTUBRE 2015 - DE 9:30 A 13:00 HORAS
- CURSO PRESENTACIONES EFICACES CON PREZI – 20 H – 9 AL 13 NOVIEMBRE 2015 - DE 16:30 A 20:30 HORAS
- CURSO RECURSOS Y TENDENCIAS DE EMPLEABILIDAD ONLINE – 20 H – 17 AL 23 NOVIEMBRE 2015 - DE 9:30 A 13:30 HORAS
Este curso se complementa con la Jornada El Videocurriculum.
- JORNADA SERVICIOS EN LA NUBE – 2 H – 20 OCTUBRE 2015 - DE 10:00 A 12:00 HORAS
- JORNADA EL VIDEOCURRICULUM – 2 H – 24 NOVIEMBRE 2015 - DE 10:00 A 12:00 HORAS

4. 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: _____

5. REQUISITOS Y CONDICIONES DE ACCESO Y PARTICIPACIÓN:

Los candidatos serán seleccionados por orden de inscripción.

6. 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.