

# SOLICITUD DE CURSOS 2017 DELEGACIÓN PARA LA IGUALDAD, AYTO. DE CARMONA

(Rellenar los espacios en blanco)

<b>FECHA DE ENTRADA:</b> ___/___/2017	<b>SOLICITUD N°:</b> _____
---------------------------------------	----------------------------

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

Apoyo a la Inserción Socio-laboral	Informática: Crea tu Blog
Aprendiendo a reducir la dependencia	Informática: Iniciación
Arte a la carta: Dibujo-Pintura-Restauración	Informática: Iniciación al Diseño Asistido por Ordenador
Atención al Mayor	Informática: Internet y Correo Electrónico
Avanzado de Lengua y Cultura Italiana	Iniciación a la Fotografía
Coaching y Entrenamiento Personal	Jurídico: Derecho de Familia y Violencia de Género
Costura de supervivencia para Hombres y Mujeres	Lengua de Signos Española
De la Contabilidad Doméstica a la Profesional	Nutrición y Patologías relacionadas con la Alimentación
Educación Infantil	Pilates Terapéutico
Empoderamiento: Capacitación y Herramientas TIC	Recursos y Herramientas para la Búsqueda de Empleo.
Formando al Docente	Segunda vida a Nuestras Cosas: Arte y Reciclaje
Iniciación al Inglés	

## 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)

