

## INSCRIPCIÓN CURSO HORMIGÓN IMPRESO

<b>DATOS PERSONALES:</b>	
Nombre:	
Apellidos:	
DNI:	Fecha de nacimiento:
Edad:	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
Domicilio:	
Municipio:	Provincia:
Código postal:	Teléfono:
e-mail:	

<b>DATOS PROFESIONALES:</b>
Formación académica que posee:
Formación o experiencia relacionada con el curso solicitado (sólo se valorará aquella formación o experiencia que se acredite mediante documento justificativo):

<b>SITUACIÓN LABORAL:</b>
Ocupación actual:
Ámbito: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado

El solicitante conoce y da su conformidad para que los datos personales contenidos en los formularios que componen esta solicitud, sean incluidos en ficheros automatizados utilizados de acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás normativa vigente.

Declaro, a efectos de mi participación en el curso del CEDER Campiña Sur, que los datos citados en esta solicitud son ciertos.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

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