

FICHA DE INSCRIPCIÓN - PRIVADA

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____
NIF/NIE: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____
C.P.: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA

- | | |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sin estudios | <input type="checkbox"/> Formación profesional I |
| <input type="checkbox"/> Estudios primarios | <input type="checkbox"/> Formación profesional II |
| <input type="checkbox"/> Graduado escolar | <input type="checkbox"/> Diplomatura |
| <input type="checkbox"/> Educación secundaria obligatoria | <input type="checkbox"/> Licenciatura / Grado |
| <input type="checkbox"/> Bachiller o equivalente | <input type="checkbox"/> Máster/Postgrado |

DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: Curso de manipulador de productos fitosanitarios. Cualificado.
Modalidad: Presencial
Horas: 60h

PRECIO DEL CURSO Y FORMA DE PAGO:

Precio curso: Pendiente de determinar.

¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO HAS CONOCIDO ESTA ACCIÓN FORMATIVA?

- | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Redes sociales | <input type="checkbox"/> Página web | <input type="checkbox"/> Cartelería |
| <input type="checkbox"/> Contactos | <input type="checkbox"/> Mi propia empresa | <input type="checkbox"/> Llamada del Centro de formación |
| <input type="checkbox"/> Oficina de Empleo | <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

Firmado:

En Valdepeñas a _____ de _____ de 2024