

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: Renovación de manipulador de productos fitosanitarios
Modalidad: Presencial **Nivel:** Básico Cualificado
Horas: 6

NUMERO DE CUENTA PARA PAGO DEL CURSO

ES17 2103 7250 5900 3000 8886
Precio curso: 149,00€

¿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 Moral de Calatrava a _____ de _____ de 2022