

## 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: 27,00€

### ¿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