Enviar por correo-e

Imprimir formulario

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE EDUCACIÓN | SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

AJUNTAMENT PICANYA

aula mentor Picanya

Versión 1/2012

Ficha 4

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
Formación Aula Mentor

* campos obligatorios

Ejemplar para el/la interesado/a

Nombre y apellidos *

Dirección particular *

Población * | Código Postal *

Teléfono | Teléfono móvil | DNI/NIE *

correo-e * | Fecha nacimiento* dd/mm/aaaa

Estudios * | Profesión * | Situación laboral * | Conocimientos previos especialidad *

escoge de la lista... | Escoge de la lista... | Escoge de la lista...

Nombre empresa

Población | Código Postal

Condiciones:

Para formalizar la matrícula es imprescindible acreditar el pago de la tasa, escoger la especialidad de formación y facilitar teléfono o dirección de correo-e válidos que serán utilizados como medio de comunicación; el aula Mentor declina cualquier responsabilidad si el teléfono o el correo-e no están activos o no son consultados frecuentemente por el titular.

Se recuerda que el alumno/a ha de recargar su matrícula antes de la finalización del período activo.

El curso se desarrolla a través de una plataforma de formación en internet. Para utilizar los equipos del Centro, hay que solicitar autorización previa a la administración del Aula Mentor Alqueria de Moret.

Al presentar este formulario, autorizo al Ayuntamiento de Picanya a la utilización de los datos del presente documento para comunicaciones y envío de información de interés. Que los datos recogidos en el presente formulario sean incorporados a un fichero automatizado propiedad del AYUNTAMIENTO DE PICANYA o del MINISTERIO DE EDUCACIÓN. De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Caracter Personal, usted tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y, siendo el caso, oposición, presentando una solicitud por escrito al Registro de Entrada de este Ayuntamiento, indicando Agencia de Desarrollo Local-Aula Mentor.

Teléfono de contacto para consultas e incidencias: 961295400

Inscripción en el curso

Indica tu preferencia para seguir el curso: *

- ◯ En mi domicilio
- ◯ en el Aula del CDL ◯ Horario de mañanas ◯ Horario de tardes

Escoge un curso/s del catálogo Mentor y escribe aquí el nombre correspondiente.

Curso 1

Curso 2

Fecha de la solicitud

Enviar por correo-e

Imprimir formulario

GOBIERNO DE ESPAÑA | MINISTERIO DE EDUCACIÓN | SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

AJUNTAMENT PICANYA

aula mentor Picanya

Versión 1/2012

Ficha 4

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
Formación Aula Mentor

Ejemplar para el Aula Mentor

Nombre y apellidos

Dirección particular

Población | Codigo Postal

Teléfono | Teléfon móvil | DNI/NIE

correo-e | Fecha nacimiento

Estudios: escoge de la lista...

Profesión

Situación laboral: Escoge de la lista.

Conocimientos previos especialid.: Escoge de la lista...

Nombre empresa

Población | Código Postal

Inscripción en el curso

Indica tu preferencia para seguir el curso:

- ◯ En mi domicilio
- ◯ en el Aula del CDL ◯ Horario de mañanas ◯ Horario de tardes

Escoge un curso/s del catálogo Mentor y escribe aquí el nombre correspondiente.

Curso 1

Curso 2

Anotaciones Aula

Fecha de la solicitud

Espacio reservado a la administradora del Aula

- ◯ ALUMNADO CONTACTADO
- ◯ REGISTRADO CONTROL
- ◯ MATRICULADO/A

◯ Recibo pago

Fecha