



## FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES



<b>NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>	
<b>FECHAS DE REALIZACIÓN</b>	

DATOS PERSONALES		
<b>Apellidos:</b>		<b>NIF, Pasaporte, etc:</b>
<b>Nombre:</b>		<b>Fecha de Nacimiento:</b>
<b>Domicilio particular:</b>		<b>Localidad:</b>
<b>Provincia:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Teléfono Móvil:</b>
<b>Correo Electrónico:</b>		
<b>Nivel Académico:</b>		
<b>Situación Laboral:</b> <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Activo en Enseñanza Privada/pública. <input type="checkbox"/> Otros _____ <b>Tipo de Centro:</b>		
<b>Afiliado</b> <input type="checkbox"/> <b>Fecha de afiliación :</b>		
<b>No Afiliado</b> <input type="checkbox"/>		

El abajo firmante, a los efectos de los dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informativo para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo, y DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta ficha, comprometiéndose -si fuese requerido- a probar documentalmente todos los datos que figuran en ella.

Fecha:

Firma del Participante

Para todo tipo de consultas sobre la inscripción llamar al teléfono: 954.91.51.20 o al correo electrónico [andalucia@ftea.es](mailto:andalucia@ftea.es)