

PROGRAMA AVANZA FORMACIÓN

PROYECTO SUBVENCIONADO POR EL MINISTERIO DE INDUSTRIA, TURISMO Y COMERCIO. PROGRAMA DE FORMACIÓN EN TELECOMUNICACIONES Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN AVANZA Y LOS PROGRAMAS DEL FONDO SOCIAL EUROPEO

Por favor, rellene todos los datos en letra mayúscula.

Marcar con una "X" en la casilla amarilla el Itinerario o itinerarios que desee:

Itinerario 1- Básico:	Itinerario 2 - Avanzado:
Conceptos de base sobre TI	Conceptos de base sobre TI
Uso del ordenador y gestión de ficheros (Windows XP)	Tratamiento de textos
Presentaciones en PowerPoint	Hoja de cálculo
Redes e Internet	Bases de datos

DATOS DEL ALUMNO

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
Fecha nacimiento:		N.I.F.:		Nº Afiliación a la Seg. Social:	
Dirección:					
Población:			Código postal:		
Provincia:					
Teléfono:		Teléfono móvil:		e-mail:	
Nivel de estudios:		<input type="checkbox"/> Estudios Primarios, EGB, FPI <input type="checkbox"/> BUP, COU, FP II		<input type="checkbox"/> Diplomatura <input type="checkbox"/> Licenciatura	

DATOS PROFESIONALES:

Nombre de la empresa:		C.I.F.:			
Dirección Centro de Trabajo:					
Localidad:		Provincia:		Código postal:	
Tfno/s:		Fax:		e-mail:	
Pertenece su empresa a la Administración Pública <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				A qué Sector de Actividad pertenece:	
TAMAÑO DE LA EMPRESA (Nº de trabajadores): (Señale con una cruz a la que pertenezca): <input type="checkbox"/> Pyme <input type="checkbox"/> No Pyme <input type="checkbox"/> 1 a 10 <input type="checkbox"/> 11 a 50 <input type="checkbox"/> 51 a 100 <input type="checkbox"/> 101 a 250 <input type="checkbox"/> más de 250					

CATEGORÍA EN LA EMPRESA: (Señale con una cruz a la que pertenezca)		<input type="checkbox"/> EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS	
<input type="checkbox"/> DIRECTIVOS DE EMPRESAS	<input type="checkbox"/> TÉCNICOS Y PROFESIONALES, CIENTÍFICOS E INTELLECTUALES	<input type="checkbox"/> TRABAJADORES CUALIFICADOS EN AGRICULTURA Y PESCA	<input type="checkbox"/> ARTESANOS Y TRABAJADORES CUALIFICADOS
<input type="checkbox"/> TÉCNICOS Y PROFESIONALES DE APOYO	<input type="checkbox"/> TRABAJADORES DE SERVICIOS DE RESTAURACIÓN, PERSONALES, VENDEDORES DE COMERCIO	<input type="checkbox"/> OPERARIOS DE INSTALACIONES Y MAQUINARIA, MONTADORES	<input type="checkbox"/> TRABAJADORES NO CUALIFICADOS
TIPO DE CONTRATO <input type="checkbox"/> Indefinido <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> _____			

RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: (Señale con una cruz a la que pertenezca)	
<input type="checkbox"/> Régimen General. (RG)	<input type="checkbox"/> Régimen Especial de Autónomos. (AU)
<input type="checkbox"/> Fijos discontinuos	<input type="checkbox"/> Otros _____

● Si necesita información para cumplimentar el Boletín de Inscripción póngase en contacto con nosotros en el teléfono: 93 265 20 20

Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales. Se tratarán de forma automatizada y se utilizarán para proporcionarle los mejores servicios en nuestra relación. Ud. podrá acceder a ellos, solicitar la rectificación o, en su caso, cancelarlos conforme a la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de carácter personal. Los datos facilitados no serán utilizados para ningún otro fin que no sea su entrega al Ministerio de Industria, Turismo y Comercio.

NOTA IMPORTANTE: Es imprescindible para que este Boletín de Inscripción sea válido, rellenar todos los datos solicitados y adjuntar copia del DNI y copia de la cabecera de nomina.
Remitir a: **Educatur** – C/ Girona 52, Ppal. 1ª, 08009 Barcelona, Tel: 93-265-2020 Fax: 93-265-9394

Fdo.:
