

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CURSO: .....

FECHA: Del.....al .....de 2010

APELLIDOS:.....Nº SEGUR. SOCIAL:.....

NOMBRE:..... EDAD:..... D.N.I.....

DOMICILIO:..... NUM:..... PISO:..... PUERTA: .....

LOCALIDAD:..... C.P. .... FECHA DE NACIMIENTO: .....

TELEFONO:..... MOVIL..... EMAIL:.....

SEXO: VARON  MUJER

SEÑALE SI PADECE ALGUNA MINUSVALÍA O DISCAPACIDAD: SI  NO

**NIVEL DE ESTUDIOS:**

<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> ESO	<input type="checkbox"/> Ciclo Grado superior
<input type="checkbox"/> Estudios Primarios	<input type="checkbox"/> FP I	<input type="checkbox"/> BUP COU Bachillerato
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar	<input type="checkbox"/> FP II Ciclo Grado Medio	<input type="checkbox"/> Diplomatura
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Licenciatura

EMPRESA DONDE TRABAJA:.....N.I.F. ....

Nº SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA:.....

DOMICILIO:..... NUM:..... PISO:.....

LOCALIDAD:..... C.P. .... TELEFONO:.....

TIPO DE EMPRESA:

- PYME  
 NO PYME

**ELEGIR UNA OPCIÓN EN CADA COLUMNA**

CATEGORIA	Area Funcional	Colectivo Cotización	Tipo de Contrato
Dirección	Dirección	Régimen general	Contrato Indefinido
Mando Intermedio	Administración	Fijo discontinuo	Contrato Temporal
Técnico/a	Comercial	Autónomo	Contrato en Prácticas
Trabajador cualificado	Mantenimiento		
Trabajador no cualificado	Producción		

ACTIVIDAD:

SECTOR EMPRESA: