

DATOS PERSONALES:

FICHA DE PREINSCRIPCIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE:			
DNI:	DIRECCIÓN:	POBLACIÓN: Empadronado: SI NO	
TELÉFONOS DE CONTACTO: Fijo: Móvil:		Hombre	Mujer
Fecha de Nacimiento:		Nacionalidad:	
CORREO ELECTRÓNICO:		ESTUDIOS FINALIZADOS HOMOLOGADOS:	
		Profesión:	
Discapacidad: SI NO	Necesidad adaptaciones especiales: SI NO		
SITUACIÓN LABORAL:			
<p>TRABAJADOR/A. POR CUENTA AJENA POR CUENTA PROPIA Pyme Multinacional Administración Autónomo/ profesional</p> <p>DESEMPLEADO/A. Fecha Baja empleo:..... Afectado/a por E.R.E</p>			

En caso de ser víctima de terrorismo y/o violencia de género entregue los documentos que lo acrediten.

INDIQUE LOS CURSOS A LOS QUE DESEA PREINSCRIBIRSE POR ORDEN DE PREFERENCIA:

- 1.-.....
- 2.-.....
- 3.-.....

INDIQUE SU DISPONIBILIDAD HORARIA:

HORARIO DE MAÑANA HORARIO DE TARDE AMBOS

INDIQUE SI HA HECHO ANTERIORMENTE UN CURSO EN ESTA CONCEJALIA: SI NO

Nombre del curso: Fecha cuando lo realizó:.....

INDIQUE CÓMO SE INFORMÓ DE LA EXISTENCIA DE ESTOS CURSOS:

A través de los técnicos de la Concejalía de Formación y Empleo A través del Boletín Municipal
 A través de la página web www.aytoboadilla.com Otros. Indique cuál:.....

En Boadilla del Monte, a.....de.....de 20.....

Hora de formalización:
Firma

El abandono de un curso sin causa justificada, podrá ser motivo de exclusión en la participación de próximos cursos.
 Los criterios de baremación que se aplicarán para acceder a los cursos, se podrán consultar en el tablón de anuncios de la Concejalía de Formación y Empleo. Declaro bajo mi responsabilidad, que los datos aportados en esta ficha son ciertos.

"Le informamos, en cumplimiento de la LOPD 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales proporcionados, serán incorporados a un Fichero confidencial responsabilidad del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, denominado "Formación" cuya finalidad es la tramitación de las solicitudes de demanda de cursos de los planes de formación. Igualmente le comunicamos que serán tratados de conformidad con la normativa vigente, así como sobre los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, que podrá ejercitar, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero: Concejalía de Formación y Empleo del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, calle José Antonio nº 42, 28660 Boadilla del Monte, Madrid."



NOMBRE Y APELLIDOS:.....

CURSO 1:.....
CURSO 2:..... **CURSO 3:**.....

En Boadilla del Monte, a.....de.....de 20.....

Hora de formalización:
Firma

"Le informamos, en cumplimiento de la LOPD 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales proporcionados, serán incorporados a un Fichero confidencial responsabilidad del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, denominado "Formación" cuya finalidad es la tramitación de las solicitudes de demanda de cursos de los planes de formación. Igualmente le comunicamos que serán tratados de conformidad con la normativa vigente, así como sobre los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, que podrá ejercitar, dirigiéndose por escrito al Responsable del Fichero: Concejalía de Formación y Empleo del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, calle José Antonio nº 42, 28660 Boadilla del Monte, Madrid."