DIPUTACIÓN DE ALICANTE

ecca

FICHA DE INSCRIPCIÓN

CURSO TÉCNICAS DE VENTA

DATOS PERSONALES					
NOMBRE					
APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO		**SEXO**	□ H □ M		
DNI/NIE/PASAPORTE		**NACIONALIDAD**			
TELÉFONO FIJO		**TELÉFONO MÓVIL**		**E- MAIL**	
DOMICILIO					
LOCALIDAD		**MUNICIPIO**		**CÓDIGO POSTAL**	

NIVEL DE ESTUDIOS			
Especificar titulación y/o especialidad			
Otros cursos de formación realizados:			
Dominio de la lengua castellana	**Nivel básico**	**Nivel medio**	**Nivel avanzado**
Dominio de la escritura	**Nivel básico**	**Nivel medio**	**Nivel avanzado**
Dominio de la lectura	**Nivel básico**	**Nivel medio**	**Nivel avanzado**

SITUACIÓN LABORAL				
□ **TRABAJADOR/A DESEMPLEADO**				
□ 0-6 meses	□ 6 meses - 1 año	□ 1 - 2 años	□ 2 - 5 años	□ ≥ 5 años

EXPERIENCIA PROFESIONAL:	
SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE EN CADA LÍNEA LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN:	
OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA:	**TIEMPO DE DURACIÓN:**

OTROS ASPECTOS
- Motivación para realizar el curso:
- ¿Qué otros cursos te interesan?:
- Mediante qué medio conoció la existencia de esta acción didáctica:
□ Publicidad en prensa, radio, institutos,…. □ Por la entidad de formación RADIO ECCA □ Otra vía: especificar:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Radio ECCA Fundación informa que sus datos personales, académicos y profesionales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad controlar el seguimiento de las acciones formativas.
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica 15/1999, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito en ese sentido a Radio ECCA Fundación.

FIRMA DEL ALUMNO

Alicante, a.....de.....de 20…

Fdo.:.....