

EDAE ASESORES VITAE FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN C/ NICARAGUA 20, ARRECIFE TEF 928844923 / 608.925.579	FICHA DE INSCRIPCIÓN POR CURSO
---	---------------------------------------

CURSO ELEGIDO: _____

FECHA: En _____ a _____ de _____ de 2016

Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan					
Apellidos:			Nombre:		
DNI, Pasaporte, NIE:			Sexo:	H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Lugar de nacimiento:			Fecha de nacimiento:		Edad:
Dirección:			Nº:	Piso, Esc., Bloque:	
C.P.:	Ciudad:		Provincia:		
Teléfono particular:		Teléfono móvil:		e-mail:	

SITUACIÓN LABORAL ACTUAL					
<input type="checkbox"/>	Empleado/a por cuenta ajena	<input type="checkbox"/>	Autónomo/a - Empresario/a (*)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Desempleado/a de menos de 1 año	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input type="checkbox"/>	

Forma de pago por transferencia:

Se deberá presentar justificante que acredite dicho ingreso parcial o total del importe del curso 7 días antes del comienzo de cada acción formativa interesado por el alumn@.

IMPORTE: 50 €

Nº de cuenta a ingresar: BBVA, ES70 0182 0765 0202 0179 0221

NOTA: No se admite devolución de la reserva total del curso.

Conforme el alumno:

Nombre y Apellidos del participante, Firma: