****

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre y apellidos*** | **NOMBRE** |
| ***Domicilio completo*** | **DIRECCIÓN** | ***Ciudad***  | **CIUDAD** |
| ***Código postal.*** | **12345** | ***Provincia / Estado*** | **PROVINCIA** |
| ***Titulación académica*** | **TITULACIÓN**  | **[ ]  Finalizada** | **[ ]  En curso** |
| ***Teléfonos de contacto*** | **Número Móvil 111111111**  | **Número fijo 222222222**  |
| ***Fecha de nacimiento*** | **01/01/2001 Edad 99** |
| ***Documento de identidad*** | **D.N.I. (O EQUIVALENTE)** |
| ***Correo electrónico*** | ***CORREO@ELECTRONICO*** |
| **¿Cómo has conocido este curso?** | ***INFORMACIÓN SOBRE EL CURSO*** |
| **Situación laboral actual** | **[ ]  Trabajando** | **[ ]  Parado/a** |
| **Situación laboral: actividad o campo** | ***ACTIVIDAD*** |
| **¿Colaboras en alguna entidad/asociación?**  | **[ ]  Si** | **[ ]  NO** |
|  | **[ ]  E.S.O.** | **[ ]  Bachillerato** | **[ ]  Licenciatura/Grado** |
| **Estudios/formación** | **[ ]  FP Grado superior** | **[ ]  FP Grado Medio** | **[ ]  Diplomatura** |
|  |  |  |  |
| **¿Por qué quieres realizar el curso?** | **porque...** |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE. LEER DETENIDAMENTE**Para confirmar la inscripción al Curso, deberá realizar el ingreso del coste del mismo (25€) en el nº de cuenta ES69 0182 0917 08 0018504434 a nombre de la Fundación SEXPOL, indicando en el CONCEPTO su nombre completo únicamente.Envíe **la ficha de inscripción debidamente rellenada junto con el recibo de haber realizado el ingreso** por correo electrónico a la dirección **info@sexpol.net****Te recordamos que las plazas serán ocupadas en orden pago de la inscripción, por tanto el envío de la ficha únicamente no reserva plaza.** |