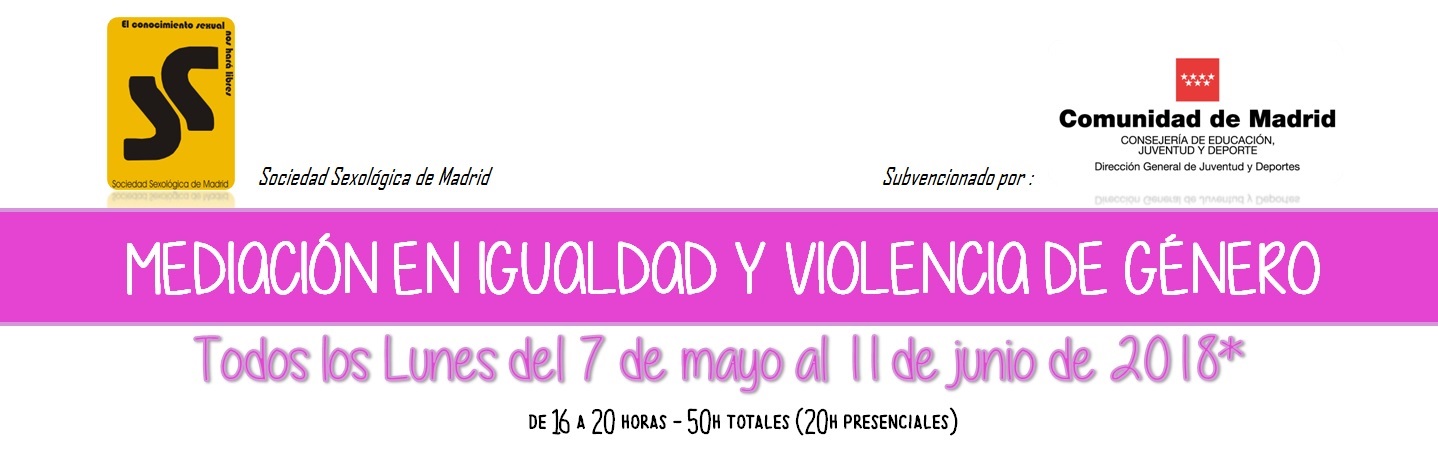
****

**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**](mailto: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.** |