


FORMULARIO INSCRICIÓN: PROGRAMA COIDADORES INFORMAIS

NOME:		APELIDOS:		DNI:	
DATA DE NACEMENTO:		IDADE:	TEL. 1:		TEL. 2:
ENDEREZO:			C. POSTAL:		POBOACION:
CORREO ELECTRÓNICO:					
NIVEL DE ESTUDOS:		SEN ESTUDOS <input type="checkbox"/>		EXB, ESO, FPI <input type="checkbox"/>	
		BUP, COU, BACHARELATO, FP II <input type="checkbox"/>		UNIVERSITARIOS <input type="checkbox"/>	
SITUACIÓNS:					
<input type="checkbox"/> Ten persoas dependentes ao seu cargo (en caso afirmativo, especificar) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si _____					
¿POR QUE LLE INTERESA O PROGRAMA DE COIDADORES INFORMAIS?					
EMPADROADO EN ZONA URBAN <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si BARRIO _____					
¿COMO TIVO COÑECEMENTO DO CURSO?					
		<input type="checkbox"/> Folletos		<input type="checkbox"/> Asoc. Veciñais	
		<input type="checkbox"/> Amigo/veciño.		<input type="checkbox"/> Asociacións (sinalar cal	
		<input type="checkbox"/> Outros _____		_____)	
¿ESTÁ INTERESADO EN OUTRA FORMACIÓN? INDIQUE CAL:					
COMENTARIOS:					
 <p>Programa Urban Ferrol</p>		Oficina do Programa Urban Rúa Real 194. 15402 Ferrol Tel. 981364165		Ferrol, _____ de _____ de 20__ (Sinatura do /-a solicitante)	

Estes datos só serán utilizados para os fins expresamente previstos e polo persoal debidamente autorizado, de conformidade co disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e no Real decreto 994/1999, do 11 de xuño, do Regulamento de medidas de seguridade dos ficheiros automatizados que conteña datos de carácter persoal.