



federación de servicios a la ciudadanía

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE
LOS CURSOS DE FORMACIÓN
FSC MADRID 2013

ESCRIBE CON LETRAS MAYUSCULAS Y CLARAS
NO SE ADMITIRAN SOLICITUDES CON DATOS EN BLANCO

DATOS PERSONALES						
N.I.F		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE			F. NACIMIENTO		TELEFONOS	
DOMICILIO PARTICULAR			MUNICIPIO			
					CORREO ELECTRONICO.	
			C. POSTAL			
Nº SEG. SOCIAL		SEXO	Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>		MINUSVALIA	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
TITULACION ACADEMICA						
Sin titulación <input type="checkbox"/> ESO/Graduado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> F.P <input type="checkbox"/> Universitarios <input type="checkbox"/>						
DATOS ADMINISTRATIVOS						
Situación Laboral		Activo <input type="checkbox"/>		Desempleado <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE LA EMPRESA						
CIF		DIRECCION				
S.S		LOCALIDAD		CP		
SECTOR DE LA EMPRESA						
EXPLIQUE BREVEMENTE EL MOTIVO POR EL QUE QUIERE REALIZAR ESTE CURSO						
¿HAS REALIZADO ANTERIORMENTE ALGUNO DE ESTOS CURSOS O ALGUNO SIMILAR? ¿CUAL?						
CURSOS QUE SOLICITAS						
CODIGO		DENOMINACIÓN				

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 (BOE 14/12/1999) de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de FSC-CCOO., autorizando a ésta al tratamiento de los mismos, para su utilización en relación al desarrollo de acciones informativas, sean con carácter general o adaptadas a sus características. Puede ejercitar su derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI, dirigida a Secretaria de Formación de FSC. C/Lope de Vega 38-4ª planta, 28014-Madrid

Declaro expresamente que, a efectos de mi participación en actividades de formación continua, los datos consignados en esta solicitud son ciertos