

Por favor, rellene **todos** los recuadros en blanco. No olvide indicar la **fecha** y **firmar** esta solicitud. Gracias.

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES FORMATIVAS

TÍTULO ACTIVIDAD	“EXCEL BÁSICO”			
MODALIDAD	CURSO ON-LINE – 40 horas			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL				
Apellido 1º		Apellido 2º		Nombre
N.I.F.	Domicilio habitual			Localidad
Provincia	Código Postal	Teléfono particular	Móvil	Correo electrónico

OPCIONAL

Solicito certificación por la Universidad de Comillas. Adjunto ingreso de 20'€ en concepto de tasas en la cuenta de CSI-F en CCM : 2105-3025-39-1240000671
CONCEPTO: <NOMBRE DEL CURSO / NIF ALUMNO>

DATOS DE IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL

SECTOR

CENTRAL LOCAL AUTONOMÍA JUSTICIA ENSEÑANZA
 SANIDAD CORREOS UNIVERSIDAD PRIVADA

DATOS LABORALES

PUESTO DE TRABAJO: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____ **C.P:** _____

TELÉFONO: _____

SITUACIÓN ACTUAL:

Desempleado

Activo

RELLENAR SÓLO EN EL CASO DE SER EMPLEADO PÚBLICO:

Funcionario

Laboral

Estatutario

Interino

El abajo firmante declara que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 201__

(Firma)

Fdo. _____