

MODELO DE SOLICITUD ACCIONES FORMATIVAS DEL PIM. EDICIÓN 2016-2017

DATOS PERSONALES.

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI: (poner la letra) _____ FECHA NACIMIENTO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: (fijo y móvil): _____

DIRECCIÓN: (calle, número y municipio): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

SITUACIÓN LABORAL: _____

INSCRIPCIÓN A ACCIONES FORMATIVAS (Según el Programa)

DESEO INSCRIBIRME EN LAS SIGUIENTES ACCIONES FORMATIVAS:

SUGERENCIAS EN LA PROGRAMACIÓN FORMATIVA

-¿PARTICIPÓ EN ACTIVIDADES EN AÑOS ANTERIORES? SI ___ NO ___

-¿CÚALES? _____

-¿FUE UNA EXPERIENCIA POSITIVA _____

-¿POR QUÉ? _____

-SI LO DESEA INDÍQUENOS OTRAS SUGERENCIAS SOBRE LA PROGRAMACIÓN (Otros cursos que prefiera, horario, contenidos, etc).
