

FICHA PERSOAL DE INSCRICIÓN - CURSOS AFCAP

CURSO: _____

COMARCA DE: _____

DATOS PERSOAIS

NIF: _____ NRP: _____

Nº SS: _____ DATA NACEMENTO: _____

APELIDOS: _____ NOME: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDADE: _____

PROVINCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

CORREO @: _____ MÓBIL: _____

NIVEL ACADÉMICO

ESO/CICLO MEDIO BACHARELATO DIPLOMATURA LICENCIATURA

COLECTIVO AO QUE PERTENCES

DOCENTE DOCENTE
FUNCIONARIO **PERSOAL LABORAL**
 NON DOCENTE NON DOCENTE

FUNCIONARIO OU LABORAL DOCENTE

Grupo ou nivel: _____ Corpo ao que pertences: _____

FUNCIONARIO NON DOCENTE

Grupo: _____ Corpo ou escala: _____

PERSOAL LABORAL NON DOCENTE

Grupo ou nivel: _____ Categoría: _____

DATOS DO CENTRO DE TRABALLO

Nome do centro de traballo: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Localidade: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Data: _____

Sinatura: _____

AVISO IMPORTANTE:

-Deberán cumplimentarse **TODOS** os datos en maiúsculas para efectuar a tramitación da inscrición.

-A esta solicitude deberá **engadirse** unha fotocopia do encabezamento dunha nómina recente e unha fotocopia do DNI.