



FICHA DE INSCRIPCIÓN:

# CURSO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES



Junta de Castilla y León

**FECHA REALIZACIÓN:** FEBRERO 2016

**LUGAR REALIZACIÓN:** BIBLIOTECA PÚBLICA FRAY MIGUEL DE BENAVIDES, CARRIÓN DE LOS CONDES

**Nº DE HORAS** 30 HORAS

**HORARIO** DE LUNES A VIERNES (Por la mañana)

## DATOS PERSONALES

Nombre:	_____	Apellidos:	_____		
D.N.I.:	_____	Fecha de Nacimiento:	_____		
Domicilio:	_____				
Localidad	_____	Provincia:	_____	C.P.:	_____
Correo-electrónico:	_____				
Tfnos:	Fijo: _____	Móvil:	_____		

## FORMACIÓN ACADÉMICA

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Formación Primaria   | <input type="checkbox"/> F.P.                    |
| <input type="checkbox"/> Formación Secundaria | <input type="checkbox"/> Formación Universitaria |
| <input type="checkbox"/> Otra:                |  |

## OTROS DATOS DE INTERÉS

### CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DEL CURSO: (Marcar sólo una)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Amigos /as           | <input type="checkbox"/> Página web/ Redes sociales |
| <input type="checkbox"/> Otra (indicar cuál): |   |

### ¿POR QUÉ ESTAS INTERESADO/A EN REALIZAR EL CURSO?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Me lo han recomendado             | <input type="checkbox"/> Desarrollo profesional |
| <input type="checkbox"/> Está relacionado con mis estudios | <input type="checkbox"/> Otros:                 |

### OCUPACIÓN ACTUAL (Marcar sólo una)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trabajador por Cuenta Propia | <input type="checkbox"/> Trabajador por Cuenta Ajena |
| <input type="checkbox"/> Desempleado/a                | <input type="checkbox"/> Estudiante                  |

**Fecha y firma:**

--