

## SOLICITUD DE MATRÍCULA EN CURSOS DEL AULA MENTOR DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUELVA

**NOMBRE DEL CURSO:**

**Código:**

En caso de asistir al aula, horario de asistencia:

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

C.P.

PROVINCIA:

TELÉFONO:

MÓVIL:

EMAIL:

**DATOS LABORALES:**

Estudiante  Por cuenta propia  Por cuenta ajena  En desempleo

Jubilado  Labores del Hogar

Otras  Especificar.....

**DATOS DE FORMACIÓN:**

Sin estudios  Graduado Escolar  FP  Bachillerato

Universitarios

Otros, especificar:

**DATOS DE INTERÉS:**

Conocimientos informáticos: Ninguno  Básico  Medio  Alto

Conocimientos sobre los contenidos del curso: Ninguno  Básico  Medio  Alto

Otros cursos Mentor realizados:

Huelva, a .....de.....de 20 ....

Firma Interesado/a

Firma Administrador/a

Nº. cta. la caixa .- ES60-2100-7215-64-2200112718 (Adjuntar justificante de ingreso/s en cuenta)