



| | | |
|---|---|---|
|  | FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN ON LINE |  |
|---|---|---|

| | |
|--------------------------------------|---|
| NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA | Estrategias para la Defensa Oral de la Programación Didáctica II |
| FECHAS DE REALIZACIÓN | 07/07/2011 – 28/07/2011 |

| DATOS PERSONALES | |
|---|-----------------------------|
| <u>Apellidos:</u> | <u>NIF, Pasaporte, etc:</u> |
| <u>Nombre:</u> | <u>Fecha de Nacimiento:</u> |
| <u>Domicilio particular:</u> | <u>Localidad:</u> |
| <u>Provincia:</u> | <u>Código Postal:</u> |
| <u>Correo Electrónico:</u> | <u>Teléfono/Móvil</u> |
| <u>Nivel Académico:</u> | |
| <u>Situación laboral:</u> <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Activo en Enseñanza Privada/Pública Nombre del centro: <input type="checkbox"/> Otros | |
| Afiliado/as <input type="checkbox"/> | Fecha de afiliación: |
| No Afiliado/as <input type="checkbox"/> | |

Realice una transferencia de 50 € afiliados/as Federación Castilla y León, y 85 € (No afiliados/as) a la cuenta de CAIXA GALICIA, Avda. de América nº 33 de Madrid:

Nº de cuenta: 2091-0737-29-3040010360 cuyo titular es F.I.D.E.

Concepto: EDOPDII

(Adjuntar copia del justificante de transferencia así como último recibo de pago de cuotas o certificado de la Secretaría de tu comarca o provincia, en el caso de afiliados/as)

El abajo firmante, a los efectos de los dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informativo para la gestión de la solicitud a la que se refiere el mismo, y DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta ficha, comprometiéndose, si fuese requerido, a probar documentalmente todos los datos que figuran en ella.

Fecha:

Firma del Participante:

Este boletín, adjuntando los comprobantes del pago y de la afiliación en su caso, ha de presentarse en: Federación de **FETE-UGT de tu provincia**. Puedes encontrar los teléfonos y direcciones de contacto en <http://www.feteugt-cyl.es/Provincias.htm>.

Las solicitudes que no se acompañen del comprobante de pago no se tendrán en consideración. Cualquier anulación en los 5 días previos al inicio del curso, supondrá una retención del 20 % del ingreso realizado en concepto de gasto de gestión. Una vez iniciado el curso no habrá posibilidades de devolución.

OBSERVACIONES: Es muy importante, al rellenar todos los datos de forma clara, en especial el NIF, no olvidar la letra que acompaña a la serie numérica.