

PRE - INSCRIPCIÓN A LA FORMACIÓN

ESPAÑA EMPRENDE - Proyecto B – Formación



CURSO SELECCIONADO	
---------------------------	--

DATOS BÁSICOS		
NOMBRE		
APELLIDOS		
FECHA NACIMIENTO		
NIF / NIE		
GÉNERO	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario	
DOMICILIO		
LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO		
E-MAIL		
NIVEL DE ESTUDIOS		
SITUACIÓN LABORAL¹: (marcar una opción)	Empleado/a por cuenta propia	
	Empleado/a por cuenta ajena	
	Inactivo/a (desempleada no inscrita en SEPE)	
	Desempleado/a (inscrito en SEXPE)	Menos de 6 meses inscrito/a
		Entre 6 y 12 meses inscrito/a
Más de 12 meses inscrito/a		

Firma del participante
