

DATOS PERSONALES

Nombre			
Apellido 1			
Apellido 2			
NIF			
Teléfono 1		Teléfono 2	
Provincia		Localidad	
Dirección		Código postal	
Fecha nacimiento			
Correo electrónico			

SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/>	Desempleado
<input type="checkbox"/>	Trabajador indefinido (tiempo parcial, completo, fijo discontinuo...)
<input type="checkbox"/>	Trabajador eventual activo
<input type="checkbox"/>	Funcionario
<input type="checkbox"/>	Trabajador autónomo

DATOS DE LA EMPRESA/COLEGIO O CENTRO FORMATIVO

Nombre					
CIF		<input type="checkbox"/>	Público	<input type="checkbox"/>	Privado
Puesto de trabajo					
Provincia		Localidad			
Dirección					
Teléfono		Fax			
Correo electrónico					

DATOS CURSO SOLICITADO

Título	
Código	