



FITXA DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AULA MENTOR

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		
D.N.I.	Telèfon:	Data naixement:
Professió:	Estudis:	
Direcció:		
Municipi:	C.P.:	Província: VALÈNCIA
Correu electrònic:		

SITUACIÓ LABORAL

En actiu: SI NO

DADES DEL CURS SOL·LICITAT

Curs sol·licitat:				
Coneixements previs:	Nul	Bàsic	Medi	Alt
Coneixements previs informatics:	Nul	Bàsic	Medi	Alt

ALTRES DADES.

Has realitzat algun curs amb anterioritat?	Sí	No
Medi per el qual ha conegut l'Aula Mentor de la Mancomunitat:		
Observacions:		

Ha de remetre aquesta fitxa emplenada a l'adreça de correu: mancomunitatrb@aulamentor.es

En compliment del que es disposa en la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que ens facilite seran tractades de forma confidencial i incorporades a fitxers automatitzats titularitat de la Mancomunitat de la Ribera Baixa, per a l'eficax gestió de la seua petició i amb la finalitat de facilitar-li informació sobre els serveis que ofereix la Mancomunitat. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, posant-se en contacte amb l'Aula Mentor de la Mancomunitat de la Ribera Baixa.