

# FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CURSOS

## DATOS PERSONALES

N ° DE SOCIO: .....

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

TELEFONO: ..... FECHA DE NACIMIENTO: .....

## DATOS DEL CURSOS

CURSO: .....

HORARIO: .....

FECHA INICIO: ..... FECHA FIN: .....

DURACIÓN: .....

## OTROS DATOS

¿Conocimientos informáticos?  Si  No

¿Qué nivel consideras que tienes?  Básico  Medio  Avanzado

¿Tienes ordenador personal?  Si  No

¿Tienes conexión a Internet?  Si  No

Tipo de conexión: .....

¿Qué otros tipos de cursos te interesaría recibir? .....

.....

.....

.....

.....

### **Información e inscripciones en:**

Centro de Internet Villanueva de la Torre

C/ mayor, s/n

Contacto: Susana Vázquez Telf. 949 278199 e-mail [villanuevatorre.capi@jccm.es](mailto:villanuevatorre.capi@jccm.es)