|  |  |
| --- | --- |
| Logo IT new.jpg | **Formadores IT**www.formadoresfreelance.esMadrid | Barcelona| Málaga |Sevilla |Valencia | Alicante| Bilbao | A Coruña | Ciudad de Mexico |

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

*1. Datos personales del alumno*

 **Nombre........................................ Apellidos.......................................................................... Cargo........................................... NIF/NIE/Pasaporte.......................................................... Dirección..........................................................................Población........................................ CódigoPostal............................................................................................................................ Teléfono .............................................................. Fax ............................................................. \*e-mail......................................................................................................................................**

**¿Cómo has conocido este**

**curso?.....................................................................................................................................**

*2. Datos de la empresa (Sólo para inscripciones de empresa)*

**Empresa ................................................... Tipo de Sociedad (S.A., S.L., SCP)........................... NIF/CIF ..............................................................Actividad..................................................... Dirección................................................................................................................................... Sector.................................................................. Número de trabajadores.............................. Población........................................................... Provincia ....................................................... Código Postal............................................................................................................................. Teléfono .............................................................. Fax .............................................................. e-mail.....................................Web............................................................................................ Responsable de RRHH .............................. e-mail del responsable.............................................**

*3. Master o curso seleccionado*

**Enumera las acciones formativas de nuestro catálogo en la que desea participar**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Acción formativa** | **Modalidad** | **Horas** | **Precio** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*4. Reserva de plaza*

Para proceder a la reserva, se requiere el pago del 100% en concepto de reserva de plaza.

Esta quedará confirmada enviando dicha inscripción cumplimentada, realizando la transferencia a nombre de **Innovación Digital Educativa,SLU** junto con el comprobante del pago a info@formadoresfreelance.es

 **BANKIA:** 2038 1774 38 6000652727 IBAN: ES90 2038 1774 38 6000652727 **SWIFT:** CAHMESMMXXX

Y para que conste firmo la presente en............... el .............. de.......................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del Alumno** | **Sello de la empresa ( si corresponde )** |
|  |  |

De acuerdo con la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos de que tus datos personales se rán incorporados a nuestra base de datos“Database”alos exclusivos efectos de enviarte información concerniente a los curs os de formación y noticias de Formadores IT. Te informamos de que tienes derechos de oposición, acceso,

rectificación de tus datos me diante el envío de un correo electrónico a lopd@formadoresfreelance.es