

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA					
Denominación de la acción formativa:		INTRODUCCION A LA IMPRESIÓN 3D (3ª EDICION)			
Horas totales:	70	Fecha inicio:	03/05/2021	Fecha fin:	20/05/2021
DATOS PERSONALES DEL/DE LA ALUMNO/A					
Apellidos:			Nombre:		
DNI/NIF:		Fecha de nacimiento:		Edad:	
Sexo:	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Hombre	Discapacidad:	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí
			Porcentaje de discapacidad:		
Dirección:					
Código postal:		Municipio:			
Teléfono:		Correo electrónico:			
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS (Señale exclusivamente el más alto)					
<input type="checkbox"/> 1) Sin titulación	<input type="checkbox"/> 2) Tít. Graduado Escolar / Graduado en ESO		<input type="checkbox"/> 3) Título de Bachiller		
<input type="checkbox"/> 4) Título de Técnico / FP grado medio	<input type="checkbox"/> 5) Tít. Técnico Superior/ FP grado Superior		<input type="checkbox"/> 6) E.universitarios 1º ciclo (Diplomatura/Grado)		
<input type="checkbox"/> 7) E.universitarios 2º ciclo (Licenciatura/Master)	<input type="checkbox"/> 8) E.universitarios 3º ciclo (Doctor)		<input type="checkbox"/> 9) Título de Doctor		
En caso de estudios técnicos o universitarios, cite la especialidad:					
SITUACIÓN LABORAL E INTERÉS EN LA REALIZACIÓN DEL CURSO					
<input type="checkbox"/> Trabajador/a autónomo/a	<input type="checkbox"/> Trabajador/a por cuenta ajena		Sector de actividad:		
<input type="checkbox"/> Desempleado/a	Nº de meses en desempleo:		<input type="checkbox"/> Otros(explicar):		
Explique cuáles son los motivos por los que desea acceder a esta formación:					
Explique su formación y experiencia en el sector de la actividad del curso:					
¿Ha hecho / solicitado en 2018 algún otro curso del Plan Local de Formación; cuál?					
AUTORIZACIÓN SOLICITUD DE INFORMACIÓN					
En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales le informamos que la documentación y datos solicitados se usarán al objeto de gestionar, supervisar y verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos para participar en esta acción formativa, lo que autoriza con la firma del presente documento					
Sus datos personales serán cedidos, única y exclusivamente en aquellos casos en que sea necesario para la prestación del servicio					
Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en MENTIONA S.L. estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Puede contactar con nosotros enviando un correo a <a href="mailto:formacion@mentiona.com">formacion@mentiona.com</a>					
Acompañar a esta ficha una copia del: <b>1).- Documento Nacional de Identidad EN VIGOR. 2).- Volante de Empadronamiento DE FECHA ACTUAL. 3).- Informe de Vida Laboral, DE FECHA ACTUAL. 4).- En su caso, Título formativo habilitante para acceder a la acción formativa.</b>					

## ACCIÓN FORMATIVA FINANCIADA POR EL PLAN LOCAL DE FORMACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE GIJÓN

En Gijón a                    de                    de 2021

Firma del alumno/a