



SOLICITUD PARA EL CURSO _____

CODIGO _____ TURNO _____

INSTRUCCIONES DE MATRICULA:

1. Por favor, escriba a máquina o con mayúsculas. Es imprescindible consignar el D.N.I.
2. En la casilla "Nombre", haga constar el de pila; no use diminutivos.
3. La presente instancia carece de valor hasta su presentación, junto con el justificante del ingreso de los derechos de matrícula, AMBOS ORIGINALES en esta Cámara de Comercio.
4. De cancelarse el curso, las devoluciones de la matrícula se harán los días 10 y 25 de cada mes.
5. Solicitudes de baja y devolución del importe de la matrícula, hasta el día anterior del comienzo del curso. Después, dicho importe podrá ser aplicado a otro curso, pero no será devuelto.

PROTECCIÓN DE DATOS: Según lo dispuesto en la L.O. 15/99, de Protección de datos de carácter personal, se le informa de que sus datos reflejados en la presente ficha, serán incluidos en nuestro fichero de Formación, así como de que serán tratados a nivel estadístico, y utilizados para posteriores envíos de información de su interés. Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en nuestras oficinas ubicadas en Muelle Alfonso XII, s/n. 30201 Cartagena.

DATOS PERSONALES

D.N.I. _____ NOMBRE _____

APELLIDOS _____ F.NACIMIENTO ___ / ___ /19 ___

DOMICILIO _____ Nº _____ PISO _____ CP _____

LOCALIDAD _____ TELÉFONO _____

E-MAIL DE CONTACTO _____

DATOS ACADÉMICOS Y LABORALES

E. primarios E.S.O. Bachillerato F.P. 1 RAMA _____
E.G.B. B.U.P. C.O.U. F.P. 2

DIPLOMADO EN _____ LICENCIADO EN _____

EMPRESA EN LA QUE TRABAJA: _____

DATOS PARA FACTURACIÓN: (rellenar sólo en caso de facturación a empresa)

CIF: _____ EMPRESA: _____

DOMICILIO: _____ CP: _____ LOCALIDAD: _____

Firma

Cartagena, ___ de _____ de 201__

C/Cte. Ingreso importe matrícula: ES96 0487 0126 78 2000512458. Cajamurcia Oficina. C/Carmen, s/n.

Recuerde que si busca empleo tiene a su disposición el Servicio Cameral de Orientación Profesional SCOP. Solicite información en la propia Cámara.