

ANEXO II
PROGRAMA FORMATIVO DIGITALIZACIÓN APLICADA AL ENTORNO PROFESIONAL
INSCRIPCIÓN

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre	DNI	Fecha nacimiento	
Domicilio; calle, plaza, avenida y número			
Código postal	Provincia	Municipio	TLF:
Edad:	Situación laboral	Activo	Desempleo

2. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (ORIGINAL Y/O COPIA PARA SU COTEJO)
<input type="checkbox"/> DNI, Pasa prte, Libro de familia o documento oficial de la edad del solicitante.

3. ENSEÑANZA EN LA QUE SE MATRICUAL
PROGRAMA FORMATIVO DIGITALIZACIÓN APLICADA AL ENTORNO PROFESIONAL
<input type="checkbox"/> MF2490_2 Gestión de dispositivos y datos mediante tecnologías habilitadoras digitales. <input type="checkbox"/> UC2490_2 Aplicar tecnologías habilitadoras digitales para la gestión de dispositivos y datos en el entorno profesional
<input type="checkbox"/> MF2491_2 Gestión de contenidos mediante tecnologías habilitadoras digitales. <input type="checkbox"/> UC2491_2 Aplicar tecnologías habilitadoras digitales para la gestión de contenidos en el entorno profesional

4. SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y SOLICITA sea inscrita en el curso de formación no formal _____ / _____ como alumno/a del Centro Docente _____ sito en la localidad _____ Provincia de _____ en el programa formativo que se indica a continuación:</p> <p><input type="checkbox"/> PROGRAMA FORMATIVO DIGITALIZACIÓN APLICADA AL ENTORNO PROFESIONAL.</p> <p>En _____ a ____ de _____ de _____</p> <p>EI/la SOLICITANTE</p> <p>Fdo: _____</p>