



SELECCIÓN DE ALUMNAS

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ **DOMICILIO:** _____

C.P.: _____ **MUNICIPIO:** _____ **PROVINCIA:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ **TELÉFONO:** _____

SITUACIÓN ACTUAL (señalar con una X), **MUJER residente en municipio de menos de 30.000 habitantes que se encuentra en alguna de las siguientes situaciones:**

- INSCRITAS COMO DEMANDANTES DE EMPLEO (desempleadas)
- EN SITUACIÓN DE ERTE
- FIJAS DISCONTINUAS EN PERÍODO DE INACTIVIDAD
- INSCRITAS COMO DEMANDANTES DE MEJORA DE EMPLEO (trabajadoras como mejora de empleo)

1. **ESTUDIOS FINALIZADOS** (sólo Formación Reglada):

2. **HA REALIZADO ALGÚN OTRO CURSO PERTENECIENTE A LA CONVOCATORIA MED:** SI NO

En caso afirmativo indique cuál: _____

CUESTIONARIO DE SELECCION

1. **¿HA REALIZADO ALGUNA VEZ UN CURSO DE INFORMÁTICA?** SI NO

2. **UTILIZA HABITUALMENTE EL ORDENADOR:** SI NO

En caso afirmativo que programas utilizas: _____

3. **TIENE ALGÚN PROBLEMA PARA REALIZAR EL CURSO EN RELACIÓN CON EL HORARIO PROPUESTO, EL LUGAR Y/O LAS FECHAS DE REALIZACIÓN:** SI NO

En caso afirmativo indique cuál es el problema: _____

4. **PUNTÚE DEL 1 AL 10 EL INTERÉS QUE TIENE POR REALIZAR EL CURSO:** _____

Según lo dispuesto en la normativa de protección de datos de carácter personal se le informa de que los mismos, incluidos los de salud, serán tratados e incorporados en la actividad de tratamiento "Alumnos" y/o "Contactos", cuya finalidad es la gestión académica, administrativa y documental del alumnado. Incluido contactar telefónicamente y el envío de comunicaciones, electrónicas o no, para informarle sobre futuras acciones formativas, permitido por el interés legítimo y ponderado según la normativa vigente. La legitimación para el tratamiento de sus datos es su consentimiento con la firma de la presente solicitud. Todos los datos que se solicitan son obligatorios y en caso de faltar alguno puede suponer la imposibilidad de realizar la acción formativa.

Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las exigencias legales y no se cederán datos a terceros salvo obligación legal o, en su caso, a entidades para la realización de prácticas formativas.

Usted tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) y para ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, portabilidad y/u oposición, puede dirigirse a los corresponsables del tratamiento: Academia Técnica Universitaria, S.L., María Ángeles Alonso de la Fuente, S.L. y Centro de Estudios Superiores C y L, S.L., C/ Petronila Casado 18-20, 09005 Burgos. Delegado de Protección de Datos: lopd@grupoatu.com

FIRMA DE LA ALUMNA

ACADEMIA TECNICA UNIVERSITARIA

Fdo.: _____

Fdo.: _____