



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN DE USIT-EP			
TÍTULO DEL CURSO:			
APELLIDOS Y NOMBRE			
NIF (Imprescindible letra)		CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO			
DOMICILIO PARTICULAR			
LOCALIDAD		PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			
CENTRO DE TRABAJO (PÚBLICO, CONCERTADO, PRIVADO) Y NOMBRE DEL CENTRO			
DIRECCIÓN DEL CENTRO			
LOCALIDAD DEL CENTRO		CÓDIGO POSTAL DEL CENTRO	
TELÉFONO DEL CENTRO			
ETAPA/CICLO/NIVEL/CARGO QUE OCUPA			
ÁREA/ESPECIALIDAD/DEPARTAMENTO/FAMILIA			
SITUACIÓN LABORAL		TIPO DE CENTRO	
<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Prof. Religión	<input type="checkbox"/> Público	<input type="checkbox"/> Privado
<input type="checkbox"/> Funcionario		<input type="checkbox"/> Concertado	
El participante conoce, acepta las condiciones de participación en la presente actividad y la firma, en			
_____ a ____ de _____ de 20__			
IMPRIMIR, FIRMAR Y ENVIAR al FAX número		Firmado:	
91 593 80 77 o al correo-e: usitep@usitep.es			
<p>En cumplimiento con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán tratados y quedarán incorporados en el fichero de "cursos de formación continua", responsabilidad de USIT-EP, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de los cursos de formación. No se cederán estos datos a personas o instituciones ajenas a USIT-EP. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección postal USIT-EP, Apartado de correos 10128 - 28080 Madrid, o a través de correo electrónico usitep@usitep.es con el asunto datos.</p>			