Formulario Inscripción al Curso: Firma digital

Nombre

Apellidos

DNI

Fecha Nacimiento

Lugar de Nacimiento

Dirección Postal (Calle, Avda., Plaza...)

Localidad

Provincia

C. Postal

Teléfono

Correo electrónico

Nacionalidad

Situación Laboral

- ◯ Autónomo
- ◯ Agrario Cuenta Propia
- ◯ Agrario Cuenta Ajena
- ◯ Régimen General
- ◯ Desempleado
- ◯ Otro

Nivel Estudios

- ☐ Titulo E.S.O.
- ☐ Bachillerato
- ☐ F.P. Grado Medio
- ☐ F.P. Grado Superior
- ☐ Grado Universitario
- ☐ Master Universitario

Socio ASAJA

- ◯ Si
- ◯ No

Nombre del socio por el que hace el curso

Observaciones y Sugerencias

Fecha:

Enviar por correo electrónico a: **formacion@asajajaen.com**