


## FICHA - REGISTRO DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN A DISTANCIA – CURSO CSI.F SECTOR NACIONAL DE ENSEÑANZA

<b>Nº horas</b>						<b>Mes</b>		
<b>TÍTULO</b>							<b>DVD</b>	<b>X</b>
							<i>on line</i>	
<b>DATOS PERSONALES <sup>1</sup></b>						<b>PAGO BANCARIO</b>		
<b>Apellidos y Nombre</b>						<b>Ingreso en nº de cuenta (BANCO POPULAR)</b> 0075 0446 44 0600 182 967		
<b>E-mail</b>						<b>Importe ingresado</b>	<b>€</b>	
<b>Domicilio particular</b>						<b>NIF, Pasaporte, etc.</b>		
<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	<b>Código postal</b>						
<b>DATOS PROFESIONALES y Nivel o Etapa que imparte</b>								
<b>Centro de destino Docente</b>						<b>Código del Centro</b>		
<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Comunidad Autónoma</b>				
<input type="checkbox"/> Funcionario/a MEC	<input type="checkbox"/> Interino/a MEC o CCAA		<input type="checkbox"/> Otros funcionarios (Universidad, CC.AA., etc)					
<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada concertada	<input type="checkbox"/> Profesor/a Privada no concertada							
<input type="checkbox"/> Educación Infantil	<input type="checkbox"/> Formación Profesional		<input type="checkbox"/> Educación Permanente de adultos					
<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Enseñanzas Artísticas y de Idiomas		<input type="checkbox"/> Equipos Orientación. Educ. y Psicopedagogía					
<input type="checkbox"/> Enseñanza Secundaria Obligatoria	<input type="checkbox"/> Escuelas Oficiales de Idiomas		<input type="checkbox"/> Personal de nacionalidad extranjera					
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Educación Especial		<input type="checkbox"/> Personal de otros ámbitos administrativos					
<b>Cuerpo Docente de procedencia (sólo para funcionarios/as):</b>								
<input type="checkbox"/> Maestros	<input type="checkbox"/> Prof. Ens. Secundaria		<input type="checkbox"/> Prof. Técnicos de Formación Profesional					
<input type="checkbox"/> Prof. de Esc. Of. de Idiomas	<input type="checkbox"/> Catedráticos de Música y Artes Esc.		<input type="checkbox"/> Prof. de Música y Artes Esc.					
<input type="checkbox"/> Prof. de Artes Plást. y Diseño	<input type="checkbox"/> Maestros de taller Artes Plást. y Diseño		<input type="checkbox"/> Inspect. de Educ. e Inspect. al servicio de la Admin. Educativa					
<b>Cumplimentar sólo los responsables de actividades</b>								
<input type="checkbox"/> Director/a	<input type="checkbox"/> Coordinador/a y/o secretario/a	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Profesor/a	<input type="checkbox"/> Ponente	<b>Horas</b>			
<b>Título de la/s ponencia/s (en su caso):</b>								

.....a.....de.....de 2010

**Firma del Participante**

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Los DATOS PERSONALES y los DATOS PROFESIONALES deberán estar cumplimentados en su totalidad. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el firmante da su consentimiento para que sus datos puedan ser incorporados a la base de datos de CSI.F, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos mediante comunicado por escrito dirigido a CSI.F