



HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO

ACTIVIDAD		
Título: (*) Recorrido didáctico para profesores de Enseñanza Secundaria al Instituto de Ciencias de Materiales de Madrid.	Modalidad: JORNADAS	Curso escolar: 2014/15
Asesoría encargada de la actividad: CTIF MADRID-NORTE		Número de la actividad: 002

DATOS PERSONALES

NIF: (*)		
Primer apellido: (*)	Segundo apellido: (*)	Nombre: (*)
Dirección:	Localidad:	CP:
Teléfono fijo: (*)	Teléfono móvil:	Correo electrónico:

DATOS PROFESIONALES

CENTRO DE TRABAJO: (*)	Teléfono: (*)
Correo electrónico: (*)	Fax: (*)
Dirección:	Localidad:
	CP:

Cuerpo:	Nivel/Etapa/Ciclo:	Área/Materia que imparte:
Especialidad que posee:	Situación administrativa: (*) ACTIVO	Años de experiencia:

Observaciones:

(*) Es preciso rellenar todos estos datos. La omisión de alguno de ellos puede dar lugar a la NO admisión en la actividad correspondiente.

Declaro que todos los datos aquí reseñados son correctos:

En....., a..... de..... de 201.....
(firma)

Rellenar los datos y enviar por FAX a este número: 91 261 22 91

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artº 5 de la Ley Orgánica 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho a acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.