



DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE			
D.N.I.			
Domicilio			
Localidad		C. Postal	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Fecha de nacimiento		Lugar	
Dirección correo electrónico			Edad
Estudios realizados			
Profesión			
Situación Laboral	<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Parado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> .....		
¿Eres alumno del centro?		¿Grupo?	

DATOS DEL CURSO QUE DESEAS REALIZAR			
NOMBRE DEL CURSO			
Conocimientos informáticos que posees	<input type="checkbox"/> Iniciación	<input type="checkbox"/> Usuario	<input type="checkbox"/> Avanzados
¿Tienes ordenador propio?		¿Acceso a Internet?	
¿Cómo conociste el Aula Mentor?	Radio <input type="checkbox"/>	Prensa <input type="checkbox"/>	Carteles <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Amigos <input type="checkbox"/> Otros..... <input type="checkbox"/> .....

FECHA:

FIRMA DEL ALUMNO: