



FICHA DE INSCRIPCIÓN				Fecha:
DATOS PERSONALES				
Nombre y Apellidos			DNI	
Teléfonos		e-mail		
Domicilio		Municipio-Provincia		Código Postal
Fecha de nacimiento	Carné de conducir: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Disponibilidad de vehículo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Discapacidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Está inscrito en el Programa Nacional de Garantía Juvenil?			Fecha: _____	

FORMACIÓN ACADÉMICA		
<i>Titulación universitaria/Estudios de...</i>	<i>Universidad/Centro</i>	<i>Fecha de titulación</i>

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (FORMACIÓN POSTGRADO, MASTERES, SEMINARIOS, CURSOS...)			
<i>Curso</i>	<i>Centro/Organismo</i>	<i>Nº de Horas</i>	<i>Fecha Fin</i>

IDIOMAS							
Nivel de conocimiento							
<i>IDIOMA</i>	<i>Habla</i>	<i>Escribe</i>	<i>Traduce</i>	<i>Idioma</i>	<i>Habla</i>	<i>Escribe</i>	<i>Traduce</i>
Inglés				Alemán			
Francés				Otro:			

EXPERIENCIA PROFESIONAL/PRE-PROFESIONAL	
¿Tiene Experiencia Laboral?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Áreas en las que ha desarrollado su experiencia laboral	
¿Adjunta su Curriculum Vitae a la ficha de inscripción?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

AUTORIZO a la Fundación Parque Científico y Tecnológico de Castilla-La Mancha a la difusión, tratamiento y cesión de los datos de carácter personal facilitados en este documento, garantizando la confidencialidad y protección de los mismos, de acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Fundación Parque Científico y Tecnológico de Castilla-La Mancha a través de la dirección de correo electrónico queremosconocerte@pctclm.com

Firma:
