



FICHA DE INSCRIPCIÓN RESKILLING Y UPSKILLING

Modalidad	
Acción Formativa:	

DATOS PERSONALES

Nombre:																
D.N.I.:																
E-mail:																
Fecha Nacim:																
Situación laboral	Empleado	<input type="checkbox"/>							Autónomo	<input type="checkbox"/>			Desempleado	<input type="checkbox"/>		
	Convenio:															
Teléfono:																
Nº inscripción a la S.S																
Colectivo:	-25	+50	MVVG	SE	BC	DI										
Genero	H	M	NB													

PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL ANTERIOR APARTADO, MARCAR CON UNA CRUZ LA CASILLA QUE SE CORRESPONDA CON LA SITUACIÓN DEL ALUMNO SEGÚN LAS SIGUIENTES CLAVES

- **Colectivo:** -25-Menos de 25 años; + 50-Mas de 50 años; **MVVG**-Mujeres víctimas de violencia de género; **SE**-Sin estudios acreditados; **BC**-Baja o ninguna cualificación profesional; **DI**-Discapacidad. **Si no pertenece a ninguno de estos dejar en blanco**
- **Genero:** **H**-Hombre; **M**-Mujer; **NB**-Personas no binarias