

DATOS PERSONALES

Nombre		Dirección	
Apellidos		Localidad	
Edad	F. nacimiento	Provincia	Cod. Postal
DNI		Nº Teléfono	
Nº Seguridad Social		E-mail	

El interesado consiente que los datos reflejados en esta solicitud se incorporen a un fichero automatizado, del que es responsable la Fundación IFES y podrán ser utilizados para el envío de información de sus actividades y ser cedidos a organismos públicos subvencionados y entidades aseguradoras. El titular de los datos tendrá derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social				
CIF / NIF		Nº Teléfono		CNAE

RELACIÓN DE CURSOS*

Ponga una X en aquellos cursos en los que esté interesado

- Tratamiento de Textos (Word).
- Bases de Datos (Access).
- Hojas de Cálculo (Excel).
- Presentaciones (Power Point).
- Iniciación a Internet.
- Presentaciones Nivel Avanzado.
- Diseño de Páginas Web.
- Diseño Gráfico.
- Aplicaciones Informáticas de Gestión de Personal, Nóminas
- Aplicaciones Informáticas de Gestión Financiero – Contable.
- Aplicaciones Informáticas de Gestión Comercial, Almacén
- Lenguajes de Programación: nuevas tendencias.



- Sensibilización Medio Ambiental
- Prevención de Riesgos Laborales
- Inglés comercial
- Inglés iniciación
- Lengua de Signos
- Manipulador de Alimentos

Otros: (Añada aquellos cursos que considere interesantes para su formación y no aparecen en la relación anterior)

Indique el horario que mejor se adapte a sus necesidades

Mañanas De horas a horas

Tardes De horas a horas

FECHA DE SOLICITUD: _____

CENTRO DE ESTUDIOS CADEL -CALLE RÍO ALBERCHE, 2 - 28913 LEGANES -
(MADRID). **TEL.** 902 88 66 10, 91 693 16 21, 91 689 49 20. **FAX:** 91 693 16 21.

METROSUR: ESTACIÓN SAN NICASIO; **RENFE:** LEGANÉS CENTRAL,

AUTOBUSES: 482, 484, 432, 450, 488

WWW.CADEL.ES