

Registro (a rellenar por el centro)

Formación	Curso
------------------	--------------

DATOS ALUMNO/A

Apellidos y Nombre		
NIF / NIE / Pasaporte	Fecha Nacimiento	Nacionalidad
Domicilio Calle, Número, Piso		
Código Postal	Población	Provincia
Correo Electrónico		
Telefono 1	Telefono 2	Número Seguridad Social
Formación Académica <input type="checkbox"/> Sin titulación <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Grado Medio _____ <input type="checkbox"/> Grado Superior _____ <input type="checkbox"/> Grado Universitario <input type="checkbox"/> Otros (Especificar)		
Experiencia laboral Cocina <input type="checkbox"/> Menos de un año <input type="checkbox"/> De 1 a 3 años <input type="checkbox"/> Más de 3 años <input type="checkbox"/> Otros (Especificar)		

DATOS PERSONA CONTACTO / REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A (Si el alumno/a es menor de edad)

Nombre y Apellidos	NIF/NIE
Correo Electrónico	Teléfono

AUTORIZACIONES

Uso de imágenes Autorizo que mi imagen y/o voz puedan aparecer en fotografías y/o grabaciones correspondientes a actividades escolares lectivas, complementarias y extra-lectivas de la Escuela de Cocina Villa Retiro publicadas en la web y redes sociales, filmaciones y/o grabaciones destinadas a la difusión pública no comercial y orlas de fin de etapa. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Tendrá validez durante toda la relación con la escuela y mientras no se revoquen expresamente.

FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, que los datos que figuran en esta solicitud son ciertos y SOLICITA la matrícula en el curso indicado

Persona Solicitante

Representante legal en calidad de _____
(en caso de alumno/a menor de edad)

Lugar y Fecha