



## INSCRIPCION - MATRICULA

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
<b>Formación Académica</b>		
<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)		
<b>Experiencia laboral Cocina</b>		
<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.

Sí  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