

SOLICITUD ACCIONES FORMATIVAS

Por favor, escriba con letra clara y en mayúsculas. Rellenar **TODAS** la casillas de la ficha, gracias.

Marque esta casilla si ya es una persona usuaria de CEFOL

Nombre:	_____	Apellidos:	_____		
D.N.I. / N.I.E:	_____	Sexo:	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
Domicilio:	_____	nº:	_____	Piso:	_____
Localidad	_____	Provincia:	_____	C.P:	_____
Correo electrónico:	_____				
Tfnos:	_____		Móvil:	_____	

¿Qué formación le interesaría realizar?:

Una vez rellenada la solicitud se presentará, preferentemente a través de correo electrónico, en la siguiente dirección: cefol@aytosalamanca.es

En el caso de ser una de las personas seleccionadas, se le avisará **telefónicamente** con antelación suficiente.

De acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se asegura desde el Servicio Municipal de Mujer, Empleo e Igualdad de Oportunidades del Ayuntamiento de Salamanca, la confidencialidad de los datos de carácter personal que aquí se solicitan.

CEFOL (Centro de Formación y Orientación Laboral)

C/Profesor Lucas, 5 1º Planta

923 25 20 01

cefol@aytosalamanca.es