

Rellenar un boletín para cada curso. Si se necesita más de uno, puede hacer fotocopias de este original.  
Escribir a máquina, en mayúsculas (o con letra muy clara) y enviar por fax

### DATOS DEL CURSO SOLICITADO

Código **333** Fechas **12 y 13 de marzo de 2013** Ciudad **ALICANTE**

### DATOS DEL ASISTENTE

Apellido 1  Apellido 2

Nombre  Edad  D.N.I.-N.I.F.:  -

Situación Laboral

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empleado de Gran Empresa (>250 empleados) | <input type="checkbox"/> Funcionario Público          | <input type="checkbox"/> Personal Autónomo   |
| <input type="checkbox"/> Empleado de PYME (<250 empleados)         | <input type="checkbox"/> Trabajador de Admon. Pública | <input type="checkbox"/> Otros (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Formador                                  | <input type="checkbox"/> Personal Independiente       | -----  |

Lugar de Trabajo:  Empresa  Laboratorio  Organismo Público  Otro (especificar).....

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa  C.I.F. (Imprescindible)

Función - Cargo  Departamento /Unidad

Dirección  C.P.

Localidad  Provincia

Teléfono  Fax  Email

### SECTOR ECONÓMICO EN EL QUE TRABAJA

(Indicar sólo una opción de las enunciadadas a continuación)

- (1) Agrario, (2) Administraciones públicas, (3) Alimentación, (4) Artesanía, (5) Artes gráficas, (6) Automoción, (7) Banca, (8) Comercio, (9) Construcciones y Obras Públicas, (10) Docencia, (11) Distribución, (12) Electrotécnico/Electrónico, (13) Energético, (14) Farmacia y Cosmética, (15) Hostelería, (16) Industria Naval, (17) Informática e Información, (18) Industria Metal Mecánica, (19) Industria Aeronáutica, (20) Madera y Corcho, (21) Minería, (22) Materiales de Construcción, (23) Montajes e Instalaciones, (24) Manufacturas Diversas, (25) Química, (26) Pesca, (27) Sanidad, (28) Seguros, (29) Servicios Administrativos y Generales, (30) Servicios Industriales, (31) Transportes, (32) Telecomunicaciones, (33) Turismo, (34) Textil, (35) Consultoría/Formación (36) Otros

### ¿COMO CONOCIÓ ESTE CURSO? ¿COMO DESEA LAS COMUNICACIONES?

Anuncio en el periódico.....  Mailing de la F.F.II.  Teléfono  Otra Entidad:.....  Otros:.....

¿Cómo desea que la Fundación se comunique con usted? \_\_\_\_\_ Por Fax  \_\_\_\_\_ o por e-mail

ENVIAR A: ..... a ..... de ..... de .....

o Srta Evangelina

Firma y sello

Fundación para el Fomento de la Innovación Industrial

C/José Gutiérrez Abascal, 2 28006 Madrid

Fax: 902 430 162 Tf: 902 402 992

El atrib a firm ante se resp on sabiliza de la vera vida d e los datos cu mpliment ados e n este boletín n

Envío de este boletín de pre h scripc ión no implica la admisión inmed iata al curso. Esta admisión se confirm ará po steriormente en función del orden d e llegad a d e las solidudes y del perfil del solidita nte.

Le informamos que los datos que nos facilita, pasan a formar parte de nuestros ficheros con el fin de tramitar su asistencia al curso y remitirle información periódica que pudiera ser de su interés. Si no desea recibir dicha información o bien quiere ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación de sus datos, puede comunicárnoslo a nuestro domicilio social