

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MÓDULO FORMATIVO EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES
PARA PROGRAMA COLABORATIVO RURAL ATENEO (30 horas)**

DATOS DEL SOLICITANTE	
Entidad:	NIF/CIF:
Domicilio:	
Localidad:	Código Postal:
Teléfono:	
Email:	

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO	
Apellidos y Nombre:	NIF:
Teléfono:	E-mail:
Cargo:	

DATOS PROGRAMA COLABORATIVO RURAL ATENEO	
Nombre:	
Localidad:	
Nº Expediente:	Nº Alumnos:
Persona de Contacto: (Nombre Apellidos y Cargo)	
Teléfono:	Email:
Especialidad:	

Observaciones (Indicar fecha, lugar y agrupación):

En.....a.....de.....de.....

Firma y Sello

CUESTIONARIO PERFIL DEL ALUMNADO

DATOS PROGRAMA COLABORATIVO RURAL ATENEO	
Nombre:	
Localidad:	
Nº Expediente:	Nº Alumnos:
Persona de Contacto: (Nombre Apellidos y Cargo)	
Teléfono:	Email:
Especialidad:	

HOMBRES =		MUJERES =		
EDAD				
De 16 a 34	De 35 a 49		Más de 50	
NIVEL DE ESTUDIOS				
Sin estudios / Certificados de escolaridad	Estudios Primarios (EGB/ESO)	Bachiller / FP / COU	Diplomatura Ingeniería técnica	Licenciatura/ ingeniería superior

En.....a.....de.....de.....

Firma y Sello