

## FICHA DEL ALUMNO/A

\*Enviar esta solicitud a [juliana.ruiz@grupompe.es](mailto:juliana.ruiz@grupompe.es) :

<b>Acción formativa:</b>	SEAD0212 VIGILANCIA, SEGURIDAD PRIVADA Y PROTECCIÓN DE EXPLOSIVOS
<b>Código/os:</b>	41-0001

<b>1. Datos Personales</b>					
DNI/NIE		Nacionalidad		Sexo	
Nombre		Apellidos			
Fecha nacimiento		¿Posee algún tipo de discapacidad certificada?		Grado:	
Teléfono		Correo electrónico			
Dirección			Municipio		C.P
<b>2. Datos académicos – Titulación (marcar con una X)</b>					
<input type="checkbox"/> Graduado Escolar/ESO					
<input type="checkbox"/> Título de Bachiller (BUP, COU, Acceso a mayores de 25 años)					
<input type="checkbox"/> Título de Técnico/FP Grado Medio					
<input type="checkbox"/> Título de Técnico Superior/FP Grado Superior					
<input type="checkbox"/> E. Universitarios 1.er ciclo (Diplomatura-Grado-Ingeniería Técnica)					
<input type="checkbox"/> E. Universitarios 2.0 ciclo (Licenciatura-Máster-Ingeniería Superior)					
<input type="checkbox"/> E. Universitarios 3.er ciclo (Doctor)					
<input type="checkbox"/> Otra titulación (especificar):					
<b>3. Situación laboral (marcar con una X)</b>					
<input type="checkbox"/> Desempleado					
<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia (empresario, autónomo, cooperativista ... )					
<input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta ajena (público, privado)					
<b>4. ¿Cómo conoció la existencia de este curso? (marcar con una X sólo el medio principal)</b>					
<input type="checkbox"/> Servicio Público Estatal					
<input type="checkbox"/> A través de mi empresa					
<input type="checkbox"/> Medios de comunicación: prensa, radio, Redes Sociales..					
<input type="checkbox"/> Otros (especificar):					

**Firma**

**Fecha:**