



## INSCRIPCIÓN JORNADAS TÉCNICAS

Apellidos y Nombre .....  
DNI .....  
Teléfono móvil ..... Teléfono fijo de contacto .....  
e-mail .....  
Dirección: ..... CP: .....  
Localidad ..... Provincia .....

### DATOS DE CLASIFICACION:

Sexo: Hombre:  mujer:  Edad: .....  
COLECTIVO:  
Empresario/a:  , Desempleado/a:   
Orientador/Técnico de Empleo/AEDL etc:  , Docente/Monitor/Tutor:   
Otro Trabajador/a en activo:  , Estudiante:   
Entidad, empresa o Centro de formación al que pertenece .....  
Dirección: ..... CP: .....  
Localidad ..... Provincia .....  
Actividad principal de la empresa .....  
Puesto que desempeña .....

### INSCRIPCION:

Fechas y sesiones a las que se inscribe: .....  
18-04-07: 1ª Sesión:   
19-04-07: 1ª Sesión:  , 2ª Sesión:  , 3ª Sesión:   
20-04-07: 1ª Sesión:   
Solicita Certificado de Asistencia a las jornadas: Si:  , No:

Disponibilidad de incorporación a las jornadas hasta completar aforo. **Inscripciones hasta el 11-04-07**

Fecha de registro de la inscripción: .....

Firma:

Número inscripción:

\*Enviar antes del 23 de marzo por correo-e a [feriafpye@jccm.es](mailto:feriafpye@jccm.es)  
o por correo postal a la dirección del Consejo de la Juventud de Castilla-La Mancha.  
Consejo de la Juventud de Castilla-La Mancha  
C/ Garcilaso de la Vega, 3 45080 TOLEDO  
Tfno. 925 210 721 Fax: 925 215 903

Los DATOS DE CARÁCTER PERSONAL que se facilitan mediante este formulario quedarán registrados en el fichero «USUARIOS DEL CJCLM», inscrito en Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es el Consejo de la Juventud de Castilla-La Mancha. Los datos aportados se utilizarán para gestionar esta convocatoria de acción formativa e informar de otras actividades similares organizadas por el mismo Consejo de la Juventud. Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en C/ Garcilaso de la Vega, 3. 45002 de Toledo.