

# Piensa, habla, convence

## FICHA DEL PARTICIPANTE

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**D.N.I.:**

**SEXO:** H      M

**DOMICILIO PARTICULAR:**

**LOCALIDAD:**

**PROVINCIA:**

**C. P.:**

**TELÉFONO:** ..... **Móv@** ..... **-MAIL:**

**NIVEL DE ESTUDIOS:**

Certificado Escolaridad  
Graduado Escolar, ESO  
BUP, Bachillerato

Diplomatura Universitaria  
Licenciatura Universitaria  
Otro (Especificar):

**CATEGORÍA EN LA EMPRESA:**

Técnico  
Director  
Mando Intermedio  
Trabajador Cualificado  
Trabajador no Cualificado

**ÁREA FUNCIONAL:**

Dirección  
Administración  
Comercial  
Mantenimiento  
Producción

**EMPRESA A LA QUE PERTENECE:**

**C.I.F.:**

**Nº SEG. SOC. EMPRESA:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

**Fecha:**

Trabajador por cuenta ajena:

Con bonificación de la Fundación Tripartita.  
Sin bonificación.

Autónomo  
Desempleado

Enviar la solicitud rellena por email a: [formacion@ceco-cordoba.es](mailto:formacion@ceco-cordoba.es)