

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE GRUPO
CURSO PERITO EN IDENTIFICACIÓN DE VEHÍCULOS**

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA

DATOS DEL COORDINADOR DE GRUPO				
DNI:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:		
NOMBRE:	PAÍS:	TELÉFONO/S:		
		CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO:	MUNICIPIO:	C.P.	PROVINCIA:	
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				
Nombre, Apellidos y DNI:				

PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA DEBE REALIZAR EL INGRESO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE PAGO EN EL QUE SE ENCUENTRE EN LA CUENTA: (BBVA) IBAN: ES44 0182 5840 6802 0157 0565 Código Swift: BBVAESMMXXX

ENTIDAD: BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA S.A. (PLAZA DE SAN NICOLÁS NÚMERO 4, C.P. 48.005 BILBAO)
 SUCURSAL: 5840 (CALLE MARQUÉS DEL MUNI, Nº 25. C.P. 35450, SANTA MARÍA DE GUÍA, LAS PALMAS, ESPAÑA)
 TITULAR DE LA CUENTA: GRUPO CEPERIC16 S.L.L. (C/LOMO GUILLÉN Nº 41, EDIF. HERMES, 3ª PLANTA LOCAL 30. C.P. 35450, SANTA MARÍA DE GUÍA, LAS PALMAS, ESPAÑA)

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de GRUPO CEPERIC16 S.L.L., autorizando a ésta, al tratamiento de los mismos, para su utilización en relación al desarrollo de acciones informativas, sean con carácter general o adaptadas a sus características. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI, dirigida a Grupo Ceperic16 S.L.L. c/ Lomo Guillén nº 41 3ª Oficina 30, 35450, Santa María de Guía.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:

1. COPIA DE TRANSFERENCIA
2. FICHA PERSONAL DE CADA MIEMBRO DEL GRUPO
3. DNI Y FOTOGRAFÍA DE CADA MIEMBRO DEL GRUPO

Firma del coordinador

FICHA PERSONAL DE MIEMBRO DE GRUPO CURSO PERITO EN IDENTIFICACIÓN DE VEHÍCULOS

ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA

DATOS PERSONALES				
DNI:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:		
NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:	TELÉFONO/S:		
		CORREO ELECTRÓNICO:		
DOMICILIO:	MUNICIPIO:	C.P.	PROVINCIA:	
PAÍS:	SEXO:			
	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			
TITULACIÓN ACADÉMICA QUE POSEE:				
<input type="checkbox"/> TITULADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> TITULADO MEDIO <input type="checkbox"/> BACHILLER SUPERIOR/FPII/B.U.P <input type="checkbox"/> BACHILLER ELEMENTAL/FP <input type="checkbox"/> GRADUADO ESCOLAR/ESO <input type="checkbox"/> EST. PRIMARIOS/CERTIFICADO ESCOLARIDAD <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):				
CUERPO				
<input type="checkbox"/> GUARDIA CIVIL <input type="checkbox"/> CUERPO NACIONAL DE POLICÍA <input type="checkbox"/> POLICÍA LOCAL <input type="checkbox"/> POLICÍA AUTONÓMICA <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):				
DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO ACTUAL:				
CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:				
RELACIÓN LABORAL, FORMACIÓN Y PUESTO DE TRABAJO				
<input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Laboral eventual <input type="checkbox"/> Laboral Fijo/a <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/> Funcionario/a <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFICAR):				
BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS QUE DESEMPEÑA EN SU PUESTO DE TRABAJO:				

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de GRUPO CEPERIC16 S.L.L., autorizando a ésta, al tratamiento de los mismos, para su utilización en relación al desarrollo de acciones informativas, sean con carácter general o adaptadas a sus características. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI, dirigida a Grupo Ceperic16 S.L.L. c/ Lomo Guillén nº 41 3ª Oficina 30, 35450, Santa María de Guía.

Firma