

FICHA PARTICIPANTE

DATOS DEL CURSO

Título:	Diseño de la programación		
Fechas de impartición:	Del 4 de octubre al 30 de noviembre	Horas:	30 (3 créditos)
Organiza:	STE Zamora		

DATOS PERSONALES

N.I.F.:	_____	N.R.P.:	_____		
Apellidos:	_____	Nombre:	_____		
Domicilio:	_____	C.P.:	_____		
Localidad:	_____	Provincia:	_____		
Correo Electrónico:	_____	Teléfono:	_____	Móvil:	_____
Fecha de nacimiento:	_____				

NIVEL ACADÉMICO

Diplomatura Licenciatura Grado FP Superior

COLECTIVO AL QUE PERTENECES

<input type="checkbox"/> Funcionario Docente	<input type="checkbox"/> Funcionario No Docente	<input type="checkbox"/> Interino	<input type="checkbox"/> Profesorado en Paro
<input type="checkbox"/> Profesorado en Centro Concertado	<input type="checkbox"/> Personal Laboral Docente	<input type="checkbox"/> Personal Laboral No Docente	

ETAPA DOCENTE:

<input type="checkbox"/> Maestros	<input type="checkbox"/> Profesores de Enseñanza Secundaria	<input type="checkbox"/> Profesores Técnicos de FP
<input type="checkbox"/> Profesores de Escuelas Oficiales de Idiomas	<input type="checkbox"/> Profesores de Música	
<input type="checkbox"/> Profesores de Artes Plásticas y Diseño	<input type="checkbox"/> Inspección de Educación	

AÑOS DE EXPERIENCIA DOCENTE *(Incluyendo el curso académico actual)*

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Nombre Centro de trabajo:	_____				
Localidad:	_____	C.P.:	_____	Provincia:	_____
Teléfono:	_____				

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD *(Cumplimentar sólo los responsables)*

<input type="checkbox"/> Director/a	<input type="checkbox"/> Coordinador/a	<input type="checkbox"/> Ponente	<input type="text"/> HORAS
-------------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------

..... de de 2021

Firma.