**Centro de Formación en Oficios y Certificación de Competencias**

Ficha de Preinscripción

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellido |  | | | |
| CUIL |  | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | |
| Domicilio |  | | | |
| Departamento |  | | | |
| Teléfono |  | | | |
| Correo Electrónico |  | | | |
| Estado civil |  | | | |
| Nivel educativo alcanzado | Primario | Secundario | | Universitario |
| Curso al que se inscribe |  | | | |
| Motivo por el que desea realizar este curso |  | | | |
| Trabaja |  | | | |
| Lugar donde trabaja o último lugar de trabajo |  | | | |
| Recibe algún beneficio social |  | | ¿Cuál? | |