**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? |