**Curso Solicitado: MONITOR/ A DE TIEMPO LIBRE**

FOTO

**Referencia: 010**

1. **Datos Personales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1º Apellido: | 2º apellido: | Nombre: |
| D.N.I.: | Dirección:  Población Código Postal: | |
| Teléfono: | Móvil: | Fecha de nacimiento: |
| E-mail: | | |

1. **Formación**

|  |  |
| --- | --- |
| Formación Académica: | |
| Formación o experiencia previa sobre la temática del curso: |  |
| Cursos Relacionados con el Tiempo Libre: |  |

1. **Experiencia laboral**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PUESTO DE TRABAJO | ENTIDAD | FECHA |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Otros datos de interés**

|  |
| --- |
| ¿Perteneces a alguna Asociación?: SI NO  ¿A cuál?: |
| ¿Has solicitado este año otros cursos en la Escuela? ¿Cuáles?  ¿Has realizado otros cursos en la Escuela? ¿Cuáles? |

|  |
| --- |
| **5. Motivos por los que solicitas el curso:** |
|  |

Responsable: ASOCIACION CANTABRA EN FAVOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL-AMPROS

Finalidades: Gestionar su solicitud. Legitimación: Consentimiento del interesado. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Derechos: Puedes acceder, rectificar y suprimir tus datos y otros derechos en **CALLE NICOLAS SALMERON, 1, C.P. 39009 de SANTANDER**. Información adicional: **www.ampros.org**

**PRECIO CURSO: 250,00 €**

Envía la ficha de preinscripción a la dirección [ocio@ampros.org](mailto:ocio@ampros.org)

Recibirás un informe de confirmación cuando sea recibida tu solicitud.