

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN FORMACIÓN

CURSOS O TALLERES	NIVEL: BÁSICO, MEDIO, AVANZADO
Curso Adaptado de Técnico Multimedia	
Taller de habilidades prelaborales	
Taller Adaptado de Radio.	
Taller Adaptado de Narración y Doblaje	

DATOS DEL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_.

TIPO DE DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_. TLF. CONTACTO: \_\_\_\_\_

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD O ESTAR INCAPACITADO EN SENTENCIA JUDICIAL:

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ COMO PADRE/MADRE O TUTOR DEL ALUMNO, PRESTO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE REALICE EL TALLER ADAPTADO DE RADIO IMPARTIDO POR TÉCNICOS DE LA ASOCIACIÓN DISCCO (DISCAPACIDAD Y COMUNICACIÓN) EN LA SEDE DE ETHOS CENTRO PARA LA DIVERSIDAD, CON UNA DURACIÓN DE 30 H.

En Huelva, A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

FIRMA DEL ALUMNO:

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_