



**Junta de
Castilla y León**
Consejería de Educación



CFIE - AVILA

HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

ACTIVIDAD	Título de la Actividad
------------------	-------------------------------

DATOS PERSONALES:

Nº Inscripción:

APELLIDOS			
NOMBRE			
N.I.F.			
TELÉFONO			
CALLE - Nº	<i>C/</i>		Nº
LOCALIDAD – CÓDIGO PO.		C.P.	

DATOS PROFESIONALES:

CENTRO DE DESTINO	
SITUACIÓN PROFESIONAL¹	
N.R.P.	
CUERPO DOCENTE	
NIVEL QUE IMPARTE	
ÁREA QUE IMPARTE	

Fecha y firma:

CFIE. ÁVILA. C/ Santo Tomás, 10 - 05003 (Ávila) Tlf. 920 224 570 Fax: 920 227 824 correo electrónico: curso@cfieavila.com



Título de la actividad

INSCRIPCIÓN
Nº:

Nombre:

SELLO CFIE AVILA

¹ Funcionario de Carrera; Funcionario Interino; Funcionario en Prácticas; Contratado no funcionario; Otros.