

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PREINSCRIPCIÓN** |  | **REGISTRO DE ENTRADA**A rellenar por Secretaría |
| **SEDE ……….** |  | FECHA ------/------/------ | HORA -------:------- |
| **Curso Académico …….** |  | Nº PREINSCRIPCIÓN:  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMER APELLIDO |  |
| SEGUNDO APELLIDO |  |
| NOMBRE |  |
| NIF |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | EDAD |  |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO |  |
| PROVINCIA DE NACIMIENTO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SEXO** | HombreMujer  | **ESTADO CIVIL** | Casado/a Soltero/a Viudo/a Divorciado/a  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECCIÓN |  |
| POBLACIÓN |  | CÓD. POSTAL |  |
| TELÉFONO |  | TFNO. MÓVIL |  |
| EMAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL ESTUDIOS Y/O FORMACIÓN** |  SIN ESTUDIOS PRIMARIOS BACHILLER FP1 FP2  E. UNIVERSITARIOS: 1er CICLO MASTER/POSGRADO  2º CICLO ESPECIFICAR: 3er CICLO |

|  |
| --- |
| **RAZONES PARA INSCRIBIRSE EN EL AULA DE LA EXPERIENCIA** |
|  | Ampliar conocimientos |
|  | Conocer gente |
|  | Ser universitario |
|  | Seguir activo intelectualmente |
|  | Otros. Por favor explique brevemente cuáles: |
| **SITUACIÓN LABORAL ACTUAL** |
| Jubilado/a  | Trabajador/a  | Prejubilado/a  | Desempleado/a  | Discapacidad  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROFESIÓN** |  |
| Trabajador/a por cuenta propia | Trabajador/a por cuenta ajena. Sector Público |
| Trabajador/a por cuenta ajena. Sector Privado  | No ha tenido trabajo remunerado (ama de casa…)  |
| Profesión que ejerció/ejerce: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **¿CÓMO SE INFORMÓ DEL PROGRAMA DEL AULA DE LA EXPERIENCIA?** |
| Prensa  | Radio | Tv | Internet | Centros Culturales  | Amigos  | Familiares  |
|  Alumnos del Programa  |   |
| Otros (describir brevemente): ………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

FIRMA DEL SOLICITANTE