

INSCRIPCIÓN PROGRAMA CRECER 2026



TALLER DE PREVENCIÓN JUVENIL MEDIANTE ACCIONES DE SALUD E INCORPORACIÓN LABORAL

DATOS ALUMNA/O

NOMBRE Y APELLIDOS.....
DNI / NIE FECHA NACIMIENTO.....EDAD.....
TELÉFONO PERSONAL..... TELÉFONO FAMILIAR.....
EMAIL.....
ESTUDIOS / FORMACIÓN
SITUACIÓN LABORAL (X): DESEMPLEO..... TRABAJO SIN CONTRATO PARCIAL..... OTRA.....
EXPERIENCIA LABORAL.....
EXPERIENCIA EN JARDINERÍA / AGRÍCOLA.....
Nº CUENTA BANCARIA
TITULAR DE LA CUENTA.....
TALLA PANTALÓN (NÚMERO)..... TALLA CALZADO (NÚMERO).....
TALLA CAMISETA / SUDADERA (X): S..... M..... L..... XL..... XLL

FIRMA PERSONA INTERESADA

A RELLENAR SOLO EN CASO DE QUE EL/LA ALUMNO/A SEA MENOR

EL PADRE/ MADRE/TUTOR(A).....
DEL/LA MENOR, AUTORIZA A LA ASISTENCIA AL PROGRAMA CRECER 2026 FIRMA ADULTO

Con la firma AUTORIZO a que los datos del alumno/a puedan formar parte de una base de datos del Centro Municipal de Servicios Sociales, con el objeto de ponerlos a disposición del profesorado, profesionales del centro o de entidades sociales y empresas colaboradoras, para fines organizativos, de coordinación, formativos y de promoción social. También AUTORIZO a que se puedan tomar imágenes o videos de acciones durante la realización del programa, con fines divulgativos, informativos, memorias, cartelería etc.

ENVIAR POR EMAIL O PRESENCIALMENTE AL CENTRO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES HASTA EL 24 DE JULIO