



Sindicato del Profesorado Extremeño

**FICHA-REGISTRO DE PARTICIPANTES EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN**

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:
-------------------------

*DATOS PERSONALES*

APELLIDOS Y NOMBRE:	N.I.F.:
	N.R.P.:
DOMICILIO PARTICULAR:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO/S:
CORREO ELECTRÓNICO:	AFILIADO/A A PIDE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

*DATOS PROFESIONALES*

AÑOS DE EXPERIENCIA DOCENTE:	<input type="checkbox"/> Funcionario/a	<input type="checkbox"/> Prof. Religión	<input type="checkbox"/> Otros profesionales
	<input type="checkbox"/> Interino/a	<input type="checkbox"/> Monitor/a AFC	<input type="checkbox"/> Desempleado/a
CUERPO DOCENTE:			
ESPECIALIDAD:			
CENTRO DOCENTE (nombre, localidad y teléfono):			
¿Está incluido/a en lista de interinos de la Comunidad Autónoma de Extremadura?:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
TITULACIÓN (Sólo en caso de no estar trabajando como docente):			
CERTIFICADO			
Recoger el certificado en la sede del Sindicato P.I.D.E. en:	<input type="checkbox"/> Badajoz <input type="checkbox"/> Cáceres <input type="checkbox"/> Mérida		
O recibirlo por correo ordinario (bajo mi responsabilidad) a la dirección:			

*CUMPLIMENTAR SÓLO POR LOS/IAS RESPONSABLES DE ACTIVIDADES*

<input type="checkbox"/> DIRECTOR/A	<input type="checkbox"/> COORDINADOR/A	<input type="checkbox"/> TUTOR/A	<input type="checkbox"/> PONENTE
DESARROLLA EL/LOS MODULO/S O PONENCIA/S:			NÚMERO DE HORAS:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_.

Firma,

<p><b>REMITIR ESTA FICHA RELLENA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fotocopia del ingreso bancario (OBLIGATORIO PARA TODOS).</li><li>- Fotocopia del Nombramiento o Certificado del centro (sólo en caso de estar trabajando).</li></ul> <p><b>A LA DIRECCIÓN:</b></p> <p><b>Sindicato P.I.D.E. (FORMACIÓN) C/ Gómez Becerra, 6 Bajo 10001 Cáceres</b></p>
---