

FICHA DE REGISTRO DE USUARIOS

LUGAR DE CELEBRACIÓN:			
ACTIVIDAD EN LA QUE SE INSCRIBE:	<input type="checkbox"/> INFORMACIÓN/JORNADA/ CHARLA INFORMATIVA <input type="checkbox"/> CURSO FORMATIVO <input type="checkbox"/> TALLER		
FECHA:	/	/ 2020	
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI / NIE:			
EDAD:		FECHA DE NACIMIENTO:/...../19....
PAÍS DE PROCEDENCIA	<input type="checkbox"/> ESPAÑA <input type="checkbox"/> OTRO:.....		
TELÉFONO			
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL			
LOCALIDAD			
CORREO ELECTRÓNICO	@		

<p>SITUACIÓN LABORAL (marque con una X la casilla que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> Persona inactiva</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleado/a cobrando la prestación por desempleo</p> <p><input type="checkbox"/> Desempleado/a con subsidio de desempleo de larga duración (más de 12 meses)</p> <p><input type="checkbox"/> Personas que han agotado la prestación/subsidio de desempleo</p> <p><input type="checkbox"/> Personas en situación de precariedad laboral ⁽¹⁾</p> <p><small>(1) Empleos sujetos a altas tasas de temporalidad, retribución insuficiente, jornada laboral abusiva, sin alta en seguridad social.</small></p> <p><input type="checkbox"/> En caso de estar trabajando, indique su ocupación actual:</p>

ESTUDIOS FINALIZADOS (marque con una X la casilla que corresponda)

- Sin estudios
 Educación Primaria
 Educación Secundaria⁽²⁾
 Educación postsecundaria no superior⁽³⁾
 Educación superior⁽⁴⁾

(2) Educación Secundaria Obligatoria (1º a 4º de la ESO) y Formación Profesional Básica

(3) Bachillerato y Formación Profesional de Grado Medio

(4) Formación Profesional de Grado Superior, Diplomados universitarios y Licenciados

¿SOBRE QUÉ ACTIVIDADES TIENE INTERÉS? (marque con una X la casilla que corresponda)

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Actividad de voluntariado | <input type="checkbox"/> Risoterapia |
| <input type="checkbox"/> Mediación y resolución de conflictos | <input type="checkbox"/> Gerontogimnasia |
| <input type="checkbox"/> Prevención de la Dependencia | <input type="checkbox"/> Cuidar al cuidador |
| <input type="checkbox"/> Control del estrés y mejora del estado emocional | <input type="checkbox"/> Habilidades sociales |
| <input type="checkbox"/> Salud, alimentación y ejercicio para personas mayores | <input type="checkbox"/> Curso de Asistente Personal |
| <input type="checkbox"/> Red de actividades para personas mayores (grupo de ayuda mutua) | <input type="checkbox"/> Taller de Memoria |
| | <input type="checkbox"/> Atención gerontológica para cuidadores |
| | <input type="checkbox"/> Otros: |

¿CÓMO NOS HA CONOCIDO? (marque con una X la casilla que corresponda)

- | | |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Página web | <input type="checkbox"/> Publicidad |
| <input type="checkbox"/> Servicios Sociales del Ayuntamiento | <input type="checkbox"/> Redes Sociales |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Familiares, amigos |
| | <input type="checkbox"/> Otros |

DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON ESTA FICHA

- Fotocopia de DNI/NIE

Firmado: