|  |  |
| --- | --- |
| logocofis (1) copy | |
| **FORMACIÓN DEL PROFESORADO EN EL ÁREA DE LA METEOROLOGÍA. XIX EDICIÓN** | |
| **BOLETIN DE PREINSCRIPCIÓN**  **Enviarlo a:** administracion@cofis.es | **MARZO 2020** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellidos:** | | | |
| **Titulación académica:** | | | |
| **Datos de contacto(\*):** | | | |
| NIF |  | | |
| Dirección |  | | |
| Código Postal |  | | |
| Población |  | | |
| Teléfono |  | | |
| e-\_mail |  | | |
| Profesor (1) | Si | No |  |
| Nivel (2) |  | | |
| Materia que imparte (2) |  | | |
| Centro Educativo (3) |  | | |
| CIF del Centro (3) |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Otros datos de interés:** | | | | |
| Físico colegiado(1) | Si | No | Número de colegiado |  |
| Socio RSEF(1) | Si | No | Número de socio |  |
| ¿Cómo ha conocido el curso? |  | | | |
| ¿Quiere recibir información de cursos? (1) | Si No | | | |

(\*) No se realizará la preinscripción si este apartado no está totalmente implementado

(1) Marque lo que proceda

(2) ESO, Bachillerato u otros. Si ESO o Bachillerato, añadir el curso

**(3) Dato imprescindible, si es profesor de ESO o Bachillerato**

|  |
| --- |
| *De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1599, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el que suscribe da su consentimiento para que los datos facilitados en la presente ficha sean incluidos en el fichero automatizado “Base de datos, del que es titular el Colegio Oficial de Físicos, y puedan ser utilizados para el envío de información referente a jornadas, cursos, seminarios, congresos, etc.,*  *Asimismo, declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio social del titular del fichero.* |