|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alumno/a:**  |   |  | EDAD:  |
| NIF/CIF:  | Teléfono: WhatsApp: **☐ Si ☐ No** |
| Dirección:  |
| e‐mail:  |
| **INTERÉS:** |
| **CURSO:** **☐ Inicia ☐ Word ☐ Excel ☐ Access** | **☐ OTROS PROGRAMAS (indiquelos):**  |
| **Horario**  | **DÍAS DISPONIBLES** |
| ☐ **Mañanas** ☐ **Tardes** ☐ **Turnos** | ☐ **Lunes** ☐ **Martes** ☐ **Miércoles** ☐ **Jueves** ☐ **Viernes** |
| **Observaciones**: **☐ Traerá ordenador** |

**FECHA:**