

Nº Expediente: PCD/2024/0037

Nº Acción formativa: 50

Duración: 50 horas

Denominación: SEGURIDAD INFORMATICA Y FIRMA DIGITAL

Familia profesional: INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES

Área profesional: COMUNICACIONES Código: IFCM026PO

Entidad representante del programa de formación: TRAINING SORIA S.L.

Centro de Formación: INNOVACIÓN - FORMACIÓN CASTILLA Y LEÓN

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI: _____

Fecha y Firma

Autorizar al tratamiento de los datos

Colectivo:

- Desempleado/a
- Ocupado/a (marcar la que proceda)
 - Autónomo/a
 - Trabajadores fijos discontinuos.
 - Trabajadores con contrato de duración determinada.
 - Trabajadores con contrato a tiempo parcial.
 - Trabajadores en regulación de empleo ERE, ERTE y concurso de acreedores.
 - Trabajadores afectados por la activación del mecanismo
 - Trabajadores de baja cualificación.
 - Otros _____

ENTREVISTA

1.- FORMACIÓN PREVIA RELACIONADA CON LA MATERIA A IMPARTIR (Indicar duración):

2.- ¿POR QUÉ ESTÁS INTERESADO/A EN REALIZAR ESTE CURSO?: _____

3.- PUNTÚA TU GRADO DE INTERÉS: MUCHO = 10. NADA = 0: _____