

Ficha de Participante

Datos de el/la alumno/a

N.I.F.

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

N.I.S.S.

Fecha de nacimiento

Género

Discapacidad

Afectado/a / víctima de terrorismo

Afectado/a / víctima de violencia de género

Nivel de estudios

Categoría profesional

Grupo de cotización (TGSS)

E-mail