

FICHA DEL EVENTO FORMATIVO			
Nombre Evento: Creación y Diseño de páginas web		Calendario de impartición: 11/06/2014	Día 11/06/2014
Temática: Informática	Nº Horas Totales: 5		Horario: 09:00 a 14:00
Tipo Formación (marcar x) (X) G.E.B.		Modalidad (marcar x) (X) Presencial () Semipresencial () On line () A distancia	
Lugar de impartición: CADE Motril		CADE Motril - Granada (Provincia)	
TEMARIO			
<<Contenido>>			Ref. Documental
Búsqueda de servicios / operadores de hosting			
Registro de dominio			
Iniciación y conocimientos protocolos			
Introducción a Wordpress			
Instalación – Aspectos generales y funcionamiento			
OBJETIVOS			
1. Conocimientos básicos WWW			
2. Instalación WEB a bajo coste			
3. Marketing empresarial disponible			
4. Conocimiento Herramientas CMS Software libre			

OBSERVACIONES:

DOCENTES	
Docente 1: Francisco Urquizar Ortega	Empresa_ E-mail_ Teléfono_ Móvil_
Docente 2: Nombre y apellidos	Empresa_ E-mail_ Teléfono_ Móvil_

Síguenos en ...



CADE Sevilla <http://www.facebook.com/cadesevilla>

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL CURSO (EVENTO FORMATIVO)

Datos a cumplimentar por el personal técnico de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza

Código del Curso:	Código del evento en APLICA (los datos en verde se completan automáticamente pos aplica)		
Título:	xxx		
Fecha:	Inicio: _x_/_/_/20__ Fin: _x_/_/_/20__	Nº Total Horas	_x_ Horas
Horario:	De _x_:__ a _x_:__ horas		
Lugar de impartición	xxx		
Tipo de Formación:	Formación Especializada o Personalizada (<input checked="" type="checkbox"/>) Formación para la Salida ()		
Modalidad (marcar x):	Presencial (<input checked="" type="checkbox"/>) Semipresencial () On line () A distancia ()		

Datos a cumplimentar por el alumnado. Por favor, cumplimente todos los campos que se solicitan y entregue en el CADE, o envíe por E-mail

DATOS DEL ALUMNADO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
SEXO	Hombre_ Mujer_
D.N.I.	
NACIONALIDAD	Española__ Extranjera (especificar nacionalidad) __
CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP)	
TELÉFONOS DE CONTACTO	
¿Ha sido usuario/a del CADE conanterioridad?	SI _(en éste caso especificar CADE al que está adscrito-si procede-) NO _
SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL	<input type="checkbox"/> Persona Empleada <input type="checkbox"/> Persona Autoempleada <input type="checkbox"/> Persona Desempleada de menos de un año <input type="checkbox"/> Persona Desempleada de más de un año <input type="checkbox"/> Persona inactiva por estudios (no está en disposición de trabajar) <input type="checkbox"/> Persona inactiva por otros motivos (no está en disposición de trabajar)
EDAD	Fecha de nacimiento (día/mes/año) <input type="checkbox"/> Jóvenes (15-24) <input type="checkbox"/> 25-54 <input type="checkbox"/> Mayores (de 55 en adelante)
GRUPOS VULNERABLES	<input type="checkbox"/> Inmigrante <input type="checkbox"/> Minoría étnica <input type="checkbox"/> Persona con Discapacidad <input type="checkbox"/> Otros grupos desfavorecidos <input type="checkbox"/> Otros grupos desfavorecidos_
NIVEL DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Educación Primaria o Secundaria Inferior (ESO) <input type="checkbox"/> Educación Secundaria Superior (Bachillerato, FP Grado Medio) <input type="checkbox"/> Educación Post secundaria no Terciaria (Grado, Diplomatura, Licenciatura, FP Grado Superior) <input type="checkbox"/> Educación Terciaria (Máster, Doctorado)
CARGAS FAMILIARES	<input type="checkbox"/> Con personas en situación de dependencia o a su cargo <input type="checkbox"/> Sin personas en situación de dependencia
DATOS DE LA EMPRESA (si procede)	
NOMBRE DE LA EMPRESA/ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	
SECTOR DE ACTIVIDAD	Agricultura y Pesca__ Construcción__ Industria__ NNNT__ Servicios__
TIPO DE ENTIDAD	Empresas (Pymes) __ 3º sector (economía, ONG) __ Entidad Pública__ Red. Asociación__ <input type="checkbox"/> Empresario/a individual o autónomo__
	Otro Tipo de Empresa (Cuál)

En _____, a ___ de _____ de 20__ Firma del alumno/a:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado titularidad de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión del curso o seminario referido, la remisión de información de nuevos cursos, seminarios , o talleres impartidos por la Fundación, así como la utilización de los datos a efectos meramente estadísticos. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación , cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, para ello deberá remitir su escrito al Área de Formación a Emprendedores/as, a la siguiente dirección: Servicios Centrales de Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza, sito en calle Graham Bell número 5, Edif..Rubén Darío 1,41010 Sevilla