

<b>FICHA DEL EVENTO FORMATIVO</b>			
<b>Nombre Evento:</b> Creación y Diseño de páginas web		<b>Calendario de impartición:</b> 25/06/2014	<b>Día</b> 25/06/2014
<b>Temática:</b> Informática			<b>Horario:</b> 09:00 a 14:00
<b>Nº Horas Totales:</b> 5		<b>Nº de Horas:</b> 5	
<b>Tipo Formación</b> (marcar x) ( X ) G.E.B.		<b>Modalidad</b> (marcar x) ( X ) Presencial ( ) Semipresencial ( ) On line ( ) A distancia	
<b>Lugar de impartición:</b> CADE Motril		CADE Motril - Granada (Provincia)	
<b>TEMARIO</b>			
<<Contenido>>			Ref. Documental
Búsqueda de servicios / operadores de hosting			
Registro de dominio			
Iniciación y conocimientos protocolos			
Introducción a Wordpress			
Instalación – Aspectos generales y funcionamiento			
<b>OBJETIVOS</b>			
<b>1. Conocimientos básicos WWW</b>			
<b>2. Instalación WEB a bajo coste</b>			
<b>3. Marketing empresarial disponible</b>			
<b>4. Conocimiento Herramientas CMS Software libre</b>			

**OBSERVACIONES:**

<b>DOCENTES</b>	
<b>Docente 1:</b> Francisco Urquizar Ortega	<b>Empresa</b> _ <b>E-mail</b> _ <b>Teléfono</b> _ <b>Móvil</b> _
<b>Docente 2:</b> Nombre y apellidos	<b>Empresa</b> _ <b>E-mail</b> _ <b>Teléfono</b> _ <b>Móvil</b> _

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**

<b>Código del Curso:</b>	<i>Código del evento en APLICA (los datos en verde se completan automáticamente pos aplica)</i>		
<b>Título:</b>	xxx		
<b>Fecha:</b>	Inicio: <u>  </u> x / <u>  </u> /20 <u>  </u>	Fin: <u>  </u> x / <u>  </u> /20 <u>  </u>	<b>Nº Total Horas</b> <u>  </u> x <u>  </u> Horas
<b>Horario:</b>	De <u>  </u> x : <u>  </u> a <u>  </u> x : <u>  </u> horas		
<b>Lugar de impartición</b>	xxx		
<b>Tipo de Formación:</b>	Formación Especializada o Personalizada ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Formación para la Salida ( )		
<b>Modalidad</b> (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	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>SEXO</b>	Hombre <u>  </u> Mujer <u>  </u>
<b>D.N.I.</b>	
<b>NACIONALIDAD</b>	Española <u>  </u> Extranjera (especificar nacionalidad) <u>  </u>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>DOMICILIO (Localidad, Provincia, CP)</b>	
<b>TELÉFONOS DE CONTACTO</b>	
<b>¿Ha sido usuario/a del CADE conanterioridad?</b>	<b>SI</b> (en éste caso especificar CADE al que está adscrito-si procede- ) <b>NO</b> <u>  </u>
<b>SITUACIÓN EN EL MERCADO LABORAL</b>	<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)
<b>EDAD</b>	Fecha de nacimiento (día/mes/año) <u>  </u> <input type="checkbox"/> Jóvenes (15-24) <input type="checkbox"/> 25-54 <input type="checkbox"/> Mayores (de 55 en adelante)
<b>GRUPOS VULNERABLES</b>	<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 <u>  </u>
<b>NIVEL DE ESTUDIOS</b>	<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)
<b>CARGAS FAMILIARES</b>	<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)	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA/ENTIDAD A LA QUE PERTENECE</b>	
<b>SECTOR DE ACTIVIDAD</b>	Agricultura y Pesca <u>  </u> Construcción <u>  </u> Industria <u>  </u> NNNT <u>  </u> Servicios <u>  </u>
<b>TIPO DE ENTIDAD</b>	Empresas (Pymes) <u>  </u> 3º sector (economía, ONG) <u>  </u> Entidad Pública <u>  </u> Red. Asociación <u>  </u>
	Empresario/a individual o autónomo <u>  </u> Otro Tipo de Empresa (Cuál) <u>  </u>

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