

Nombre y apellidos	
---------------------------	--

E-mail	
---------------	--

Teléfono		Fecha de nacimiento			
-----------------	--	----------------------------	--	--	--

¿Tienes formación o experiencia previa en este campo?

Nivel de estudios					
	Primaria	Secundaria	Bachillerato	Ciclo Formativo	Universitaria

Titulación (en caso Ciclo Formativo o Universitaria)	
--	--

Situación laboral					
	Desempleado	Autónomo	Trabajador cuenta ajena	Emprendedor	Estudiante

Profesión actual	
-------------------------	--

¿Tienes algún aspecto de salud que deba tener en cuenta?		Si	No
---	--	----	----

Indica cuál (en caso afirmativo respuesta anterior)	
---	--

¿Cómo te enteraste del taller?					
	Web	Newsletter	E-mail	Redes Sociales	Otro (indica cuál):