



INSCRIPCIONES



CURSO DE INTERNET Y OTROS

Rellenar todas las casillas

Nombre		Apellidos	
Dirección (Calle, número, piso, puerta, letra,...)			
Codigo Postal	Ciudad	Provincia	
Email	Nº Telf.	Nº Fax.	Nº Movil
Socio ASM Si No	Socio otra entidad Si No	Cual?	
Eres Oyente Sordo	Tienes problemas visuales? Si No	Que tipo problema?	
Conocimientos de Informatica Ninguno Medio Alto	Conocimientos de Internet Ninguno Medio Alto		
Tienes Ordenador o Portátil? Si No	Que antigüedad tiene tu PC o portátil? Mas de 6 años De 6 a 4 años De 4 a 2 años De 2 a 1 años Menos de 1 año		
Que sistema operativo usas? Windows 98 Windows XP Windows Vista Ubuntu Otros	Indica cual		
Que programas usas? Office XP Office 2003 Office 2007 OpenOffice Otros	Indica cual		
Has participado alguna vez en algun cursos de informatica Si No	Si tienes Portatil, estás dispuesto a traerlo al curso de ASM Si No		
Si la respuesta es afirmativa, especifica que tipo de curso y quien lo organiza:			

Asociación de Sordos de Madrid

Paseo de Santa María de la Cabeza, 37 28045 Madrid

Telefono: 91 468 02 65 y **FAX:** 91 468 02 75

Email: asormadrid@asormadrid.org