



INSCRIPCIONES



CURSO DE CREACIÓN DE PÁGNA WEB

Rellenar todas las casillas

Nombre		Apellidos										
Dirección (Calle, número, piso, puerta, letra,...)												
Código 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	De 2 a 1 añ	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