



INSCRIPCIONES



CURSO DE INTERNET Y OTROS

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 Informática			Ninguno	Medio	Alto	Conocimientos de Internet			Ninguno	Medio	Alto
Tienes Ordenador o Portátil?		Si	No	Que antigüedad tiene tu PC o portatil?		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 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