

DATOS DE LA EMPRESA COLABORADORA (FCT)

Concierto	
Curso académico	

EMPRESA:		C.I.F.:	
DOMICILIO:			
COD. POSTAL:		POBLACIÓN:	
ISLA:		PROVINCIA:	
TLF.1:		TLF.2:	FAX:
E-MAIL:			
WEB:			
INTEGRADA EN SECTOR:			

PERSONA RESPONSABLE FIRMAR CONCIERTO:		N.I.F.:	
CARGO:		TLF:	

MONITOR EMPRESA:		N.I.F.:	
TLF:		E-MAIL:	
HORARIO DE LA EMPRESA:			

En Santa Cruz de Tenerife, a _____, de _____ de 20__

Anverso hoja: Familias y ciclos formativos ofertados por el Centro.

EMPRESA:	
-----------------	--

FAMILIAS PROFESIONALES.	CICLOS FORMATIVOS.
Familia Administración y Finanzas.	<input type="checkbox"/> Gestión Administrativa. <input type="checkbox"/> Administración y Finanzas. <input type="checkbox"/> Asistencia a la Dirección.
Familia Informática y Comunicaciones.	<input type="checkbox"/> Sistemas Microinformáticos y Redes. <input type="checkbox"/> Administración de Sistemas Informáticos en Red. <input type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Web. <input type="checkbox"/> Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma.
Familia Electricidad – Electrónica.	<input type="checkbox"/> Instalaciones de Telecomunicaciones. <input type="checkbox"/> Instalaciones Eléctricas y Automatizadas. <input type="checkbox"/> Mantenimiento electrónico. <input type="checkbox"/> Sistemas de Telecomunicaciones e informáticos. <input type="checkbox"/> Sistemas electrotécnicos y Automatizados.
Familia Comercio y Marketing.	<input type="checkbox"/> Actividades Comerciales. <input type="checkbox"/> Comercio Internacional. <input type="checkbox"/> Gestión de Ventas y Espacios Comerciales. <input type="checkbox"/> Marketing y publicidad. <input type="checkbox"/> Transporte y Logística.
Familia Imagen y Sonido.	<input type="checkbox"/> Realización de Audiovisuales y Espectáculos. <input type="checkbox"/> Producción de Audiovisuales y Espectáculos. <input type="checkbox"/> Animaciones 3D, Juegos y Entornos Interactivos