

# CENTRO DE FORMACION DE PEDAGOGÍA WALDORF

## FORMULARIO INSCRIPCIÓN

*Telf: 605 800 931 - [info@centrowaldorf.com](mailto:info@centrowaldorf.com)*

NOMBRE:

APELLIDOS:

E-MAIL:

DIRECCION:

LOCALIDAD:

CODIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TELEFONO:

MOVIL:

FECHA NACIM:

DOCENTE EN:

DNI:

¿QUÉ CURSO DESEA REALIZAR?

¿QUÉ ESTUDIOS HA REALIZADO?

¿QUÉ CURSO DESEA REALIZAR?

¿QUÉ EXPERIENCIA PROFESIONAL TIENE?

¿QUÉ EXPERIENCIA EN EL CAMPO PROFESIONAL DE LA EDUCACIÓN TIENE?

¿CÓMO HA CONOCIDO LA PEDAGOGÍA WALDORF?

¿QUÉ LIBROS SOBRE RUDOLF STEINER O SOBRE PEDAGOGÍA WALDORF HA LEÍDO?

¿POR QUÉ QUIERE HACER EL CURSO DE FORMACIÓN EN PEDAGOGÍA WALDORF? ¿QUÉ ESPERA DE ESTE CURSO?

Otras observaciones:

.....a.....de.....de 20

\*Por favor, debe cumplimentar el PDF y enviarlo a [info@centrowaldorf.com](mailto:info@centrowaldorf.com)