

<p>GÉNERO:</p> <p><input type="checkbox"/> Hombre</p> <p><input type="checkbox"/> Mujer</p> <p><input type="checkbox"/> No binarie (Pronombres: _____)</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDOS:</p> <p>APODO:</p>
<p>Correo electrónico:</p> <p>Teléfono:</p>	
<p>Edad: años</p>	
<p>¿Alguna dificultad sensorial, de lectoescritura o de otro tipo a tener en cuenta?</p> <p>¿Qué sabes de informática?</p> <p>¿Para qué te has matriculado en este curso?</p> <p>¿En qué trabajas?</p> <p>¿Crees que podrías tener algún problema con el horario de las clases? Si es así, explícalo brevemente.</p>	