



Asunto            Convocatoria curso:  
                      **“Curso Juegos Adaptados”**

De                 Federación ASpace Castellano – Leonesa

A                 Asociaciones miembros Federación ASpace CyL

Fecha            6 de octubre de 2011

Remitimos convocatoria del Curso Juegos Adaptados dentro del Plan Agrupado de Formación que la Confederación gestiona ante la Fundación Estatal para la formación en el empleo a desarrollarse en Valladolid el día 6 de octubre . En la documentación que acompaña este escrito se detallan, los horarios de realización, el lugar donde se desarrollará, ponentes y personas a quien va dirigida la formación. Así mismo se acompañan las condiciones para participar en la Jornada Formativa, así como el procedimiento para tramitar la inscripción de las personas interesadas.

El plazo de inscripción finaliza el 2 de septiembre de 2011 y los documentos se deberán remitir a la Federación ASpace CyL por correo ordinario a: C/Macizo de Gredos 45, 47008 Valladolid. Así mismo, deberán remitirlo por e-mail a: [federaspacecyl@gmail.com](mailto:federaspacecyl@gmail.com) para agilizar el proceso. Los documentos a enviar son:

- Boletín de inscripción (deberá remitirse por correo ordinario el original firmado en un color distinto al negro)
- Ficha de inscripción (deberá remitirse por correo ordinario el original firmado en un color distinto al negro)
- Fotocopia de la cabecera de la nómina de los inscritos donde figuren los datos del trabajador y de la empresa del mes en curso o inmediatamente anterior (el periodo debe estar visible)
- Fotocopia del DNI

# “Curso de Juegos Adaptados”

## **DOCENTE**

---

✓ **LAURA FERNANDEZ:**

## **CONTENIDOS**

---

Se trabajará una metodología participativa y partiendo de la realidad que muestren los profesionales del perfil de los usuarios a quien vayan dirigidos los juegos.

Se partirá de la definición del juego y de los objetivos de los mismos en nuestros trabajos y se diseñará también el perfil de usuarios en cada caso por no caer en generalizaciones.

Se recogerán las ideas con la teoría planteada para dar un cierre al curso y marcar unas líneas de trabajo en cada centro posteriormente y se completará con las herramientas que tenemos que adaptar los juegos en cada caso.

Trabajaremos desde la idea de un juego tradicional desarrollando un proceso hasta la utilidad de los juegos tecnológicos y más actuales.

## **FECHAS Y HORARIOS DE REALIZACIÓN**

---

- Jueves 6 de octubre de 09:30 a 14:00 y de 15:30 a 19:00

La duración total del curso serán 8 horas lectivas.

## **LUGAR DE REALIZACIÓN DEL CURSO**

Sede Federación ASPACE Castellano Leonesa

Valladolid

## INSCRIPCIÓN

---

Fecha límite para la recepción de inscripciones: viernes 2 de septiembre de 2011.

La inscripción es **gratuita**, y la comida del día del curso corre a cargo de la Federación ASpace Castellano Leonesa, Así mismo, a los socios se les costearán los gastos de desplazamiento.

**PLAZAS:** Las plazas están limitadas a 15 alumnos.



**JORNADA TÉCNICA 2011:**

**“CURSO JUEGOS ADAPTADOS”**

**Valladolid, 6 de octubre de 2011**

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA ASOCIACIONES FEDERADAS**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR:

DNI:

ASOCIACIÓN:

TELÉFONO DE CONTACTO:

E-MAIL (en el que se recibirá la confirmación de la plaza):

ENVIAR A LA FEDERACION ASPACE CYL:

FAX:983 246798

E-MAIL: federaspacecyl@gmail.com

C/ Macizo de Gredos, 45 bajo

47008 Valladolid

De acuerdo con lo establecido en la L.O.P.D.C.P. 15/1999, de 13 de diciembre, le comunicamos que los datos facilitados a través de este formulario podrán ser incorporados en los ficheros de la Federación ASPACE CyL, con la finalidad de la gestión de control sobre los cursos de formación. El interesado consiente que con la misma finalidad, sus datos puedan ser comunicados a las entidades financiadoras y a los proveedores relacionados con el curso. Le informamos que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Federación ASPACE CyL.

Firma del trabajador:

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

Curso:

## 1.- DATOS PARTICIPANTE

Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido

DNI  N° SS

## 2.- DATOS DE CENTRO DE TRABAJO EN EL QUE SE ENCUENTRA UBICADO FÍSICAMENTE SU PUESTO DE TRABAJO

Nombre Empresa  E-mail

Dirección  Localidad

Provincia  C. Postal  Teléfono  Fax

## 3.- DATOS DE ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN. La documentación se enviará por MENSAJERO en HORARIO LABORAL a la dirección indicada en el apartado de la empresa indica

En caso de no ser posible, por favor, indíquenos una nueva dirección de envío en la que haya alguien en horario laboral:

Dirección Particular (señalada en el Boletín)     Datos del centro de trabajo (apartado 2)     Otra dirección (Indíquela)

Dirección

C. Postal  Localidad  Provincia

Envío a través de coordinador. Indicar nombre

## 4. FORMA DE CONTACTO DURANTE EL CURSO

Telf/ Móvil  E-mail  Horario preferente

Observaciones

Conozco y acepto las condiciones de participación.

**Firma del Trabajador/a**

**Protección de Datos:** En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal le informamos que los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario, los cuales resultan necesarios para la tramitación y gestión de su solicitud, serán incorporados a un fichero responsabilidad de Federación ASPACE Castellano Leonesa. Vd. consiente en la cesión dichos datos a los organismos públicos encargados del seguimiento y control de la formación recibida.