**1. CURSOS DE FORMACIÓN**

Obligatorio

(1,n)

EMPLEADO

Código\_empleado

Apellidos

Teléfono

Fecha\_nac

Sexo

Firma

Salario

CAPACITADO

(1,1)

NO\_CAPACITADO

(0,1)

(1,1)

Capacitado

(0,n)

EDICIÓN

(0,1)

recibe

N:M

imparte

1:N

impartido

ID

prerrequisito

(1,1)

CURSO

(0,n)

Código\_curso

Descripción

Coste

(0,n)

(0,n)

Lugar

Horario

Fecha

{exclusión}

Nombre

NIF

Dirección

Nacionalidad

N:M

Duración

Nombre