

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CURSO MANIPULADOR DE ALIMENTOS MODALIDAD A DISTANCIA

DATOS PERSONALES:

CIF/NIF: _____
Nombre: _____
Apellidos: _____
Cargo: _____
Dirección: _____
Localidad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Móvil: _____
Fax: _____
E-mail: _____
Profesión: _____
Empresa: _____
Actividad: _____

Sector: _____

Documentación a entregar

- Fotocopia del D.N.I.
 - Importe del curso: 30 €
-

Fecha de la convocatoria en la que se EXAMINA:

de _____ de 2010.

En Badajoz, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____