

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### CURSO AGENTE DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

#### DATOS PERSONALES:

NIF: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

#### Documentación a entregar:

- Fotocopia del D.N.I.
- Importe del curso: 140 €

La ficha de inscripción debidamente cumplimentada se remitirá por fax (924 20 70 21) o por correo electrónico [badajoz@audiolisextremadura.com](mailto:badajoz@audiolisextremadura.com), junto con la transferencia del pago.

Entidad receptora: Caja de Extremadura, N° C/C 2099-0129-13-0070021867

El curso se mantiene con matriculación abierta durante todo el año.

Fdo:

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

