FICHA DE SOLICITUD CURSOS CONSEJERIA DE EMPLEO Y MUJER DE LA COMUNIDAD DE MADRID CONVOCATORIA 2006

Nombre .....

Apellidos .....

Dirección .....

Código Postal……Localidad.....

Fecha de nacimiento……D.N.I. .....

Nº Seguridad Social trabajador (12 dígitos) .....

Categoría: (directivo, mando intermedio, Técnico, trabajador cualificado o trabajador no cualificado).....

Teléfono/s de contacto .....

Nombre de la empresa .....

Pyme: SI ☐ NO ☐

Sector de la empresa .....

C.I.F. de la empresa .....

Nº Seguridad Social empresa .....

Especialidad elegida por orden de preferencia (utiliza el código de la acción)

1º .....

2º .....

3º .....

Horario de preferencia:

Mañana ☐ Noche ☐

Tarde ☐ Otro (indica cuál) ☐

RELLENA TODOS LOS DATOS DE LA SOLICITUD
NO SE ADMITIRÁN FICHAS CUYOS DATOS NO ESTÉN COMPLETADOS

Tlf. de contacto: 91-536-53-00 Ext. 5123 ó 5134 - Fax.91-536-51-41

PDF created with FinePrint pdfFactory trial version www.pdffactory.com