SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(Cumplimentar y remitir por e-mail: omiralles@aitex.es o por fax al nº: 965543494)

ACTIVIDAD EN LA QUE SOLICITA INSCRIBIRSE:

Título de la actividad formativa:

DATOS DEL SOLICITANTE:

DATOS PERSONALES

- Nombre y apellidos:
- NIF: -
- Nacionalidad:
- Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):
- Sexo:
- Discapacitado:
- Domicilio:
- Código Postal: Población: Provincia
- Teléfono 1: Teléfono 2:
- e-mail:
- Nivel Académico (Titulación):

SITUACIÓN LABORAL

☐ Desempleado

Fecha de Inscripción en la oficina de empleo (dd/mm/aaaa)

☐ Trabajador

Tipo de Contrato:
Dedicación:
Categoría Profesional:
Datos de la empresa:
CIF:
Nombre (Razón Social):
Domicilio:
Código Postal: y Población:
Teléfono de la empresa:
Nº trabajadores
Sector / Actividad:

Fecha y firma: