

## ***SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN***

**CURSO: MANIPULADOR DE ALIMENTOS DE ALTO RIESGO**

N.I.F.....

NOMBRE.....

APELLIDOS.....

DIRECCIÓN:.....

POBLACIÓN.....C.P.....PROVINCIA:.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

TELEFONOS DE CONTACTO:

FIJO:..... MOVIL:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

*Si desea recibir información por correo electrónico sobre formación marque la casilla*

### DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- Fotocopia del DNI
- Justificante de pago en concepto de matrícula de 22 €.

*Se deberá efectuar el ingreso en concepto de matrícula en el número de cuenta del Instituto Municipal para la Formación y el Empleo.*

*El número de cuenta para realizar el ingreso será facilitado en el IMFE*

Entregar esta inscripción en:

#### **IMFE**

C/El reloj, 11 (Edificio de la Cámara de Comercio)  
24400 Ponferrada  
987 456462

*FECHA Y FIRMA*