

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)
24401 Ponferrada
987 456462

FECHA Y FIRMA