

## ***SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN***

NOMBRE DEL CURSO:..... **SERVICIOS AUXILIARES DE PELUQUERIA**

### **DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

N.I.F..... FECHA DE NACIMIENTO:.....

DOMICILIO:.....POBLACIÓN.....C.P.....

PROVINCIA:..... ESTUDIOS TERMINADOS:.....

TELEFONOS DE CONTACTO:

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

CORREO ELECTRONICO:.....

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

### **OTROS DATOS**

DESCRIBA ALGUN DATO RELACIONADO CON EL CURSO SI LO CONSIDERA DE SU INTERES.....

.....

.....

.....

### **DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR**

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia de la tarjeta de desempleo

*\* Se aportará copia del certificado de vida laboral actualizado al inicio del curso*

FECHA Y FIRMA