



POLITEKNIKA IKASTEGIA
TXORIERRI
S.COOP.



HOJA DE INSCRIPCION CURSOS

CURSO:

DATOS DEL TRABAJADOR Ó DESEMPLEADO:

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

Código Postal:

Provincia:

DNI:

Teléfono:

Email:

Estudios:

Situación Laboral :

Fecha de Nacimiento:

Sexo: *Hombre

*Mujer

Firma del Participante

En Derio a de de 2020