

CLAU I 001 C SOLICITUD ASISTENCIA AL CURSO: T'OBRIM L'AJUNTAMENT D'ALZIRA**DATOS PERSONALES (*)**

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio	Localidad		C. Postal
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

SOLICITO

Asistir al curso de formación, que tendrá lugar en el Aula de Formación de IDEA (Carrer Ronda d'Algemesí, 4), durante los meses de mayo y junio de 2017, en horario de 16:00 a 18:00 horas (en una única sesión).

Marque preferencia:

 Lunes Jueves**DECLARO**

Que cumplo con los siguientes requisitos:

- Estoy empadronado/ada en Alzira / La empresa está ubicada en Alzira.
- Estoy en posesión del certificado electrónico de la ACCV.
- Tengo conocimientos básicos de navegación por internet.

ATENCIÓN: El certificado electrónico deberá traerlo al curso exportado en un USB / lápiz de memoria.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Alzira, a de de 20

CLAU I 001 C SOLICITUD ASISTENCIA AL CURSO: T'OBRIM L'AJUNTAMENT D'ALZIRA**DATOS PERSONALES (*)**

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio	Localidad	C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

SOLICITO

Asistir al curso de formación, que tendrá lugar en el Aula de Formación de IDEA (Carrer Ronda d'Algemésí, 4), durante los meses de mayo y junio de 2017, en horario de 16:00 a 18:00 horas (en una única sesión).

Marque preferencia:

 Lunes Jueves**DECLARO**

Que cumplo con los siguientes requisitos:

- Estoy empadronado/ada en Alzira / La empresa está ubicada en Alzira.
- Estoy en posesión del certificado electrónico de la ACCV.
- Tengo conocimientos básicos de navegación por internet.

ATENCIÓN: El certificado electrónico deberá traerlo al curso exportado en un USB / lápiz de memoria.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Alzira, a de de 20