

**CLAU I 001 V SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA AL CURS: T'OBRIM L'AJUNTAMENT D'ALZIRA****DADES PERSONALS (\*)**

Nom i cognoms		DNI/CIF	
En representació de		DNI/CIF	
Domicili	Localitat		Codi postal
Adreça electrònica	Fax	Tel.	Tel. mòbil

**SOL·LICITE**

Assistir al curs de formació, que tindrà lloc a l'Aula de Formació d'IDEA (carrer Ronda d'Algemesí, 4), durant els mesos de maig i juny de 2017, en horari de 16:00 a 18:00 hores (en una única sessió).

Marque preferència:

 Dilluns Dijous**DECLARE**

Que complisc amb els requisits següents:

- Estic empadronat/ada a Alzira / L'empresa està ubicada a Alzira.
- Estic en possessió del certificat electrònic de l'ACCV.
- Tinc coneixements bàsics de navegació per internet.

**ATENCIÓ:** el certificat electrònic haurà de portar-lo al curs exportat en un USB / llapis de memòria.

**FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Alzira, de/d'

de 20

**CLAU I 001 V SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA AL CURS: T'OBRIM L'AJUNTAMENT D'ALZIRA****DADES PERSONALS (\*)**

Nom i cognoms		DNI/CIF	
En representació de		DNI/CIF	
Domicili	Localitat		Codi postal
Adreça electrònica	Fax	Tel.	Tel. mòbil

**SOL·LICITE**

Assistir al curs de formació, que tindrà lloc a l'Aula de Formació d'IDEA (carrer Ronda d'Algemesí, 4), durant els mesos de maig i juny de 2017, en horari de 16:00 a 18:00 hores (en una única sessió).

Marque preferència:

 Dilluns Dijous**DECLARE**

Que complisc amb els requisits següents:

- Estic empadronat/ada a Alzira / L'empresa està ubicada a Alzira.
- Estic en possessió del certificat electrònic de l'ACCV.
- Tinc coneixements bàsics de navegació per internet.

**ATENCIÓ:** el certificat electrònic haurà de portar-lo al curs exportat en un USB / llapis de memòria.

**FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Alzira, de/d'

de 20