

FORMACIÓN CONTINUA

DATOS PERSOAIS

Apelidos: Nome:

Nº de Identificación (NIF, NIE): Data de Nacemento:

Enderezo: Poboación: C.P.:

Tf. Fixo: Tf. Móbil: Correo electrónico:

Réximen Seguridade Social: Número Seguridade Social:

DATOS DA EMPRESA

Nome Comercial: Nome Fiscal:

Nº de Identificación (NIF, CIF): Nº Seg.Social Empresa:

Enderezo: Poboación: C.P.:

Tf. Fixo: Correo electrónico:

Posto na Empresa: Anos Traballando:

Marca as casillas dos Cursos que che interesan:

- Internet Inicial
- Internet Avanzado
- Informática Inicial
- Informática Avanzada
- Creación de Páxinas Web
- Técnicas de Vendas
- Técnicas de Escaparatismo
- Manipulador de Alimentos
- Inglés Inicial
- Inglés Avanzado
- Portugúes
- Outros indica cales

Enviar a AER