

FICHA INSCRIPCIÓN FORMACIÓN

| | | |
|---------------------------------------|----------------------|-------------------|
| PRIMERA JORNADA | FECHA INICIO: | 11/02/2021 |
| NOVEDADES NORMATIVAS LABORALES | FECHA FIN: | 11/02/2021 |

| DATOS DE LA EMPRESA | | |
|--|---------------------------|--|
| NOMBRE EMPRESA: | | |
| TELÉFONO: | | |
| DIRECCIÓN: | | |
| LOCALIDAD: | C.P.: | |
| FORMACIÓN ACADÉMICA: | | |
| PUESTO QUE OCUPA EN LA EMPRESA: | | |
| DATOS DEL PARTICIPANTE | | |
| APELLIDOS: | | |
| NOMBRE: | | |
| NIF/NIE: | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | TELÉFONO PERSONAL: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| DIRECCIÓN (C/, AV/, PZA.): | | |
| CODIGO POSTAL: | LOCALIDAD: | |
| PROVINCIA: | | |
| OBSERVACIONES: | | |

INSCRIPCIONES: Enviar esta ficha cumplimentada con todos los datos y copia de DNI por ambas caras a:

comunicacion@cetm.es

91 744 47 53