



CURSO DE COMPETENCIAS PERSONALES Y MERCADO DE TRABAJO

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

N. I. F: _____

TLFNO: _____

DIRECCION: _____

C. P: _____ POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____

Estudiante Empleado Desempleado

Sexo: _____ Edad: _____

Estudios/Profesión: _____

Centro de estudios/trabajo: _____