



Ajuntament de
Mutxamel
NOVES TECNOLOGIES



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS INFORMÁTICA

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

D.N.I. _____ TELÉFONO/S _____

DOMICILIO _____

Nº _____ PISO _____ C.P. _____ MUNICIPIO _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

¿POSEE CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA?

SI

NO

PREFERENCIA DE HORARIO:

MAÑANAS TARDES INDIFERENTE

Mutxamel, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____
(El interesado/a)