

## 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)