

SOL·LICITUD INSCRIPCIÓ CURS SUBVENCIONAT 2024

Nom complet: _____

DNI/NIF: _____ N° Afiliació Seg. Social: _____

Direcció: _____ Codi Postal: _____

Població: _____ País: _____

Correu electrònic: _____

Telèfon: _____

Data de naixement: _____ Sexe: _____

Situació laboral: Treballador Règim General Autònom
 Treballador Administració Pública Aturat

Documentació: DNI Nòmina/Autònoms últim mes
 N° Afiliació a la SS Dardo atur

Curs:

MANIPULACIÓ D'ALIMENTS (10h)

PRIMERS AUXILIS (30h)

EL MENJADOR ESCOLAR (20h)

Signatura



Generalitat de Catalunya
Consorti per a la Formació
Contínua de Catalunya



idfo
Institut per al
desenvolupament
de la formació
i l'ocupació

