

SOL·LICITUD PARTICIPACIÓ **FORMACIÓ ESPECIALITZADA COM A CAMBRER DE SALA**

DINS DEL PROJECTE "EL TEU ITINERARI VITAL"

Registre d'entrada

NOM

COGNOMS

DNI/NIE

DATA NAIXEMENT de de

DIRECCIÓ

POBLACIÓ

CODI POSTAL

TELÈFON/S DE CONTACTE

CORREU ELECTRÒNIC

BREU EXPOSICIÓ DELS MOTIUS PELS QUALS LI INTERESSA PARTICIPAR:

.....

.....

.....

Alzira, a de de 2023

Signat:



SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA