sepca
Sindicato de Empleados Públicos de Canarias

EDUCACIÓN

CURSO DE FORMACIÓN On-line 2010-11

Curso: **Labor del auxiliar educativo y educadores en su marco de intervención.**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

Apellidos……Nombre……

NIF……NRP……

C/……Nº……Piso……

Localidad……C.P……Tfno……

Móvil…… Email……

Personal laboral/ Funcionarios……Categoria……

Centro de trabajo……

Localidad……Isla……

Teléfono:……Fax……

AFILIADO/A: (2 años o más) (< 2 años) NO (Rodear con un círculo)

TU Nº DE CUENTA BANCARIA: (Para devolución en caso de no ser admitido)

BANCO……LOCALIDAD……

DIRECCIÓN……PROVINCIA……

TITULAR……

clave bancaria				sucursal				D. control				nº cuenta							

Fecha y Firma: