Mancomunidad Integral Sierra de Montánchez
desde el corazón de Extremadura

# FICHA DE MATRÍCULA

## CURSO: Plaguicidas Agrario Cualificado

### Fecha: 23 junio al 13 de julio 2015

| DATOS PERSONALES | |
|---|---|
| **Nombre:** | |
| **Apellidos:** | |
| **DNI:** | **Fecha Nacimiento:** |
| **Dirección:** | |
| **Localidad:** | **C.P.:** |
| **Provincia:** | **Teléfono:** |
| **Correo electrónico:** | |
| **Situación Laboral:** | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| **Indicar cursos formativos que desea recibir:** |

**Documentos a aportar según situación laboral**

☐ **DNI** ☐ **Tarjeta Desempleo** ☐ **Nómina** ☐ **Recibo Seguridad Social**

**Nota: De no aportarse la documentación requerida será motivo de exclusión.**

**, de de 2015.**

**Fdo.: _____**