



Iniciativa promovida por:



PREINSCRIPCIÓN CURSO ONLINE DE EMPLEO CON APOYO

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

N.I.F.: _____

CENTRO/ ENTIDAD _____

CARGO _____

DOMICILIO (PARTICULAR) _____

LOCALIDAD MUNICIPIO _____

C.P. _____ TELÉFONO _____ E-MAIL _____

Motivos por los que deseo realizar mi preinscripción, para la siguiente promoción del curso online de empleo con apoyo:

Procedimiento de Inscripción:

Remitir ésta solicitud debidamente cumplimentada a:

empleoconapoyo.cursos@gmail.com , y/o empleo@plenainclusionmurcia.org