

**laboral formación**

Cursos en formación laboral

ANEXO I. SOLICITUD ADMISIÓN

Rellene todos los campos en mayúsculas.

- Curso solicitado: _____
- Nivel del curso: _____
- Fecha inicio curso: _____
- Nombre completo alumno: _____
- DNI: _____
- Trabajador/autónomo/desempleado: _____
- Dirección: _____
- Ciudad: _____
- Código postal: _____
- Teléfono contacto: _____
- Mail contacto: _____

Envíe esta solicitud por mail a zaragoza@laboralgroup.com, o a Plaza José Antonio Labordeta 6, 50017, Zaragoza.
Contacto: Rosa María Porcuna Susany (669 92 67 45)