

Nº REGISTRO		CÓDIGO CURSO	
-------------	--	--------------	--



Fecha de inscripción:

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
CURSO BÁSICO PRL 60 HORAS SEMIPRESENCIAL  
IBIZA 2019**

Por favor cumplimente todos los campos de esta solicitud. Una vez debidamente cumplimentada remítala por correo electrónico a [formacion@sbsprevencion.com](mailto:formacion@sbsprevencion.com).

**DATOS DE FACTURACIÓN**

Nombre de la empresa / particular	<input type="text"/>	N.I.F./C.I.F	<input type="text"/>
Trabajador por cuenta ajena	<input type="checkbox"/>	Autónomo	<input type="checkbox"/>
		Desempleado	<input type="checkbox"/>
Convenio:	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Metal	Otro <input type="text"/>
Dirección postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/>	Teléfono de contacto	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>	Persona de contacto	<input type="text"/>

**Nota importante:** Deben rellenarse todos lo campos solicitados

**FECHAS DE IMPARTICIÓN**

*El curso constara de 20 horas de formación presencial + 40 horas de teleformación*

MES	DÍAS	HORARIO	INDIQUE EL CURSO ELEGIDO
FEBRERO	01, 08, 15, 21 y 22	De 16:00 a 20:00h	<input type="checkbox"/>
ABRIL	05, 12, 17, 25 y 26	De 16:00 a 20:00h	<input type="checkbox"/>
JUNIO	07, 14, 21, 27 y 28	De 16:00 a 20:00h	<input type="checkbox"/>
SEPTIEMBRE	06, 13, 20, 26 y 27	De 16:00 a 20:00h	<input type="checkbox"/>
NOVIEMBRE	08, 15, 22, 28 y 29	De 16:00 a 20:00h	<input type="checkbox"/>

