

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



Fecha de inscripción:

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CURSOS SEGUNDO CICLO
8 HORAS – NO OBRA
IBIZA 2019**

Por favor cumplimente todos los campos de esta solicitud. Una vez debidamente cumplimentada remítala por correo electrónico a formacion@sbprevencion.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

Marque el oficio para el que desea la formación

OFICIO (20 HORAS DE DURACIÓN)		OFICIO (20 HORAS DE DURACIÓN)	
Trabajos de mecánica, mantenimiento y reparación de máquinas, equipos industriales y/o equipos electromecánicos	<input type="checkbox"/>	Trabajos de construcción, reparación y mantenimiento naval en astilleros y muelle	<input type="checkbox"/>
Trabajos en talleres de reparación de vehículos	<input type="checkbox"/>	Conductores/transportistas	<input type="checkbox"/>
Administrativos 6 horas	<input type="checkbox"/>	Otros.....	<input type="checkbox"/>

