



Excmo.
Ayuntamiento
de Alcoba
y Santa Quiteria

CURSO “DE TRABAJADOR A EMPRESARIO”

ALCOBA DE LOS MONTES

FORMULARIO DE INSCRIPCION

NOMBRE:

DNI:

DIRECCION:

EMAIL: _____ **TF:** _____

SITUACION : **ACTIVO** **DESEMPLEADO**

Está interesado/a en participar en la acción formativa “De Trabajador a Empresario” que se impartirá los días ___ Y ___ de _____ de 2025 en la localidad de _____

Las fechas y la plaza se confirmarán una vez inscrito. La duración del curso son 12 horas distribuidas en dos días y será en la segunda quincena de Octubre. Confirme bien sus datos de contacto.

Fdo.- _____

**Entregar esta ficha cumplimentada y firmada en el Ayuntamiento
ó enviar al email gerencia@hosteleriayturismociudadreal.es**