

**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO CURSO  
PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS**

**Nome e Apelidos:**

**NIF:**

**Enderezo:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

**Data de nacemento:**

**Situación Laboral (a elexir unha):**

- Desempregado/a (aportar tarxeta de desemprego)  
 Traballando

**Empresa:**

**C.I.F.:**

Ponte Caldelas, a      de novembro de 2015

**Asdo:**

- Achégase copia do NIF  
 Tarxeta desemprego

**Prezo(a pagar no curso)**

**Dependerá do tamaño do grupo:**

**90 €(grupo de 15)**

**80€(grupo de 20)**

**70 €(grupo de 25 alumnos/as)**

