



Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Ávila
Oficina Territorial de Trabajo
Área de Seguridad y Salud Laboral

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

*Título de la actividad formativa: **TPC ALBAÑILERÍA**

¿Cómo conoció esta actividad?:

- Web
- Catálogo anual
- Visita o llamada personal
- Sindicato
- Medios de comunicación
- Otros

DATOS DEL ALUMNO:

*Apellidos y nombre:

*Fecha de nacimiento:

*DNI:

*Dirección:

*Población:

*C.P.:

*Teléfono:

*Correo electrónico:

*Conocimientos sobre el tema:

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Ninguno | <input type="radio"/> Medios |
| <input type="radio"/> Básicos | <input type="radio"/> Elevados |

*Situación laboral:

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> En activo | <input type="radio"/> En paro |
|---------------------------------|-------------------------------|