

SOLICITUD PARTICIPACIÓN CURSO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL

Número solicitud (Delta):

□ DATOS SOBRE LA EMPRESA

Empresa:		C.I.F.:	
Domicilio:			
C.P.:	Población:		
Teléfono:		Fax:	E-mail:
Actividad empresa:	principal		
Nº Trabajadores:			
Persona que se inscribe en la acción formativa:		N.I.F.:	
Puesto en la empresa:			
¿Ha realizado alguna acción formativa este último año?			SI NO
¿En qué área se ha formado? »»			

□ *SOLICITUD PARTICIPACION CURSO

Objetivos se plantea con la realización de esta acción formativa:

1.

2.

3.

Enviar la solicitud a Raúl Urra por e-mail: rurra@delta.es (☎ 948238700)

Fecha de solicitud:		Firma participante:	
---------------------	--	---------------------	--