



Govern d'Andorra

Butlleta d'inscripció

Àrea de Formació Continuada, Ocupacional i de Reconeixement de
l'Experiència Professional
Curs escolar 2016-2017

1. Dades personals (Ompliu-la en majúscules)			
Nom			
Cognoms	1r	2n	
Adreça personal i població			
Números de contacte	Tel.	Mòbil	Correu electrònic:
Lloc de treball actual			
Números de contacte	Tel.	Fax	Correu electrònic:
2. Inscripció			
CURS ASSP01 : CURS BÀSIC EN ASSISTÈNCIA PERSONAL <input type="checkbox"/>			

A _____, de _____ de _____ .
Signatura de la persona que sol·licita

Espai reservat a l'Àrea de Formació Continuada, Ocupacional i de Reconeixement de l'Experiència Professional

Recepció de la butlleta: _____ : _____ / _____
[Núm.] Inscrit [Núm.] Lista d'espera