

SOLICITUD DE INSCRIPCION

DATOS DE LA EMPRESA:

Nombre	
CIF:	Dirección:
Población:	C.P.:
Provincia:	Telf.:
Mail:	Sector: helados y horchatas

DATOS DE LOS MANIPULADORES ASISTENTES AL CURSO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL MANIPULADOR	DNI	ACTIVIDAD LABORAL
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Por la presente solicito plaza para los manipuladores arriba referidos para el "Curso de Formación Básica en Higiene Alimentaria para manipuladores de alimentos", correspondiente al sector helados donde mi empresa desarrolla su actividad laboral, que tendrá lugar el día 19 de febrero de 2025.

..... de de 2025

Fdo: