SEXPE
Servicio Extremeño Público de Empleo

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Empleo, Empresa e Innovación

SOLICITUDES CURSO _____

APELLIDOS:..... NOMBRE: .....

LOCALIDAD DE RESIDENCIA: ..... DNI: .....

FECHA NACIMIENTO: ...../...../..... EDAD..... años Nº Telf.: .....

TITULACIÓN ACADÉMICA.....

SOLICITA:

Ser admitido en el proceso selectivo para participar en el curso _____

Fecha:	Firma: