

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS CREA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE	APELLIDOS	NIF	DIRECCIÓN	TELÉFONO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (marcar X)

	DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
	Copia del D.N.I. O Equivalente
	Currículum Vitae
	Borrador de Plan de empresa
	Acreditación empresa creada

*si se ha participado en otras actuaciones formativas del Centro de Recursos, CREA y esta documentación obrase ya en poder de la Agencia no será necesaria la presentación de dicha documentación..

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO DEL PROYECTO	
SECTOR DE ACTIVIDAD	

Las comunicaciones relativas a esta solicitud se realizarán por correo electrónico a la **DIRECCIÓN E-MAIL** de cada uno de los solicitantes

SOLICITAN:

PARTICIPAR EN LAS SIGUIENTES ACCIONES FORMATIVAS DEL CREA:

El/La solicitante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos aportados.

En Valladolid, a _____ de _____ de 2014

Fdo.: _____

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID