

**CURSOS FIP**  
**FORMACIÓN GRATUITA PARA PERSONAS DESEMPLEADAS**

**SOLICITUDES**

(rellenar todos los datos con letra mayúscula)

**NOMBRE:**.....

**APELLIDOS:**.....

**D.N.I.:**.....

**DOMICILIO:**.....

**EDAD:**.....

**TELÉFONO:**.....

**ESTUDIOS:**.....

**CURSOS QUE SOLICITA:**

1. ....

2. ....

3. ....

**FECHA SOLICITUD:**...../...../.....

**FIRMA**