



SOLICITUD INSCRIPCIÓN CURSO COMPETENCIAS DIGITALES PARA CRECER

Datos de la persona participante:

Nombre completo	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	
DNI / NIE	

Solicito la participación en el curso de Competencias Digitales para Crecer, para el municipio de : (escribe el municipio)

-
-
-
-
-

Indica tu preferencia de horario:

- Mañanas
- Tardes

En _____, a _____ de _____ de 2023