

**LUGAR CELEBRACIÓN: BIBLIOTECA MUNICIPAL DE LIBRILLA**

**FECHA: del 3/04/2017 al 02/05/2017**

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**D.N.I N°:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**TELÉFONO:**

**DIRECCIÓN:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**PROVINCIA:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**SITUACIÓN LABORAL:**

- **TRABAJANDO:** Régimen General  
Régimen Especial Agrario  
Autónomo
- **DESEMPLEADA:**

**¿DESEA REALIZAR OTROS CURSOS DE FORMACIÓN?**

- **Que temática le interesa:**

**OPINIÓN DE LA JORNADA:**

**FIRMA:**