FICHA DE SOLICITUD DE PLAZA

CURSO _____

NOMBRE Y APELLIDO	
DNI	
DIRECCIÓN y CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO	
MÓVIL	
FAX	
EMAIL	
TITULACIÓN DE ORIGEN	
SITUACIÓN LABORAL	

Los datos aportados son confidenciales y autorizo al Centro de Mediación al uso informatizado de los mismos. En virtud de lo dispuesto en la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, tiene derecho a ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndonos una carta por escrito. Podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, solicitándolo a la C/ Primero de Mayo Nº2, 1-B, 30012, Murcia.

INGRESAR A LA CUENTA
Santander ES73 0049 5017 9429 1770 6629

Acompañar: Ingreso o transferencia bancaria. Enviar por email:
mediacionyfamilia@telefonica.net.