 

SOLICITUD DE AYUDA PARA ASISTENCIA A CURSOS

CEI·MAR

Datos del Solicitante:

|  |
| --- |
| Apellidos: Nombre:  Nacionalidad Titulación:  DNI: Email: Teléfono:  Nº de cuenta:  Lugar de residencia |

Datos del curso que solicita:

|  |
| --- |
| Nombre del curso: |

Marque los documentos que aporta con esta solicitud:

|  |
| --- |
| □ Curriculum del solicitante  □ Fotocopia del DNI  □ Resguardo de haber pagado el curso  □ Acreditación Titulación ó experiencia Laboral  □Justificante desempleo |

Málaga, de de 201

El Solicitante

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL DEL MAR.