



ANEXO II

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN ACCIÓN FORMATIVA

PROMOCIÓN E COMERCIALIZACIÓN DE PRODUTOS E SERVIZOS TURÍSTICOS LOCAIS. “MODALIDADE EN LIÑA”

NOME E APELIDOS	
N.I.F.	
POSTO DE TRABALLO	
ENTIDADE ONDE TRABALLA	
ENDEREZO POSTO TRABALLO	
LOCALIDADE	
PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO TRABALLO	
TELÉFONO MÓBIL	
FUNCIÓNS QUE DESEMPEÑA	

SOLICITO realiza-la acción formativa de referencia.

_____ a _____ de _____ de _____

Sinatura

ILMO. SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO

Sección de Formación. Rúa San Marcos, 8. 27001 Lugo. Telf: 982 260 065 / 982 260 035. E-mail: formacion@deputacionlugo.org