

## PROGRAMA GARANTÍA JUVENIL

### PREINSCRIPCIÓN

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b> _____	
<b>NIF:</b> _____	
<b>FECHA NACIMIENTO:</b> _____	<b>PAÍS DE NACIMIENTO</b> _____
<b>DOMICILIO:</b> _____	
<b>LOCALIDAD:</b> _____	<b>PROVINCIA:</b> _____
<b>TELÉFONO</b> _____	<b>E-MAIL</b> _____

**CURSO SOLICITADO** (marca con una X):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN**

**ELABORACIÓN DE VINOS Y LICORES**

Firma alumno

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

**DIRECTOR DEL IES JULIÁN ZARCO**