

RESERVA DE PLAÇA

Dades personals:

1er. Cognom

2on.Cognom

Nom

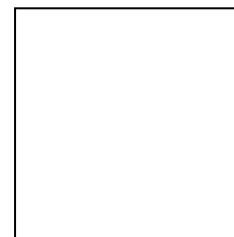
Data de naixement

Adreça

Codi Postal

E-mail:

Fotografia:



DNI

Lloc de naixement

Població

Telèfon(amb prefixa)

Mòbil

Dades professionals:

Funció professional

Anys d'experiència

Lloc de treball

Adreça

Població

Si es treballa amb infància

Edat

Dades acadèmiques:

Estudis realitzats

Lloc

Promoció

Informació o formació rebuda en Pràctica Psicomotriu

Motius pels quals vols fer aquest curs

Disponibilitat per realitzar les pràctiques i possibles horaris:

Matins Tardes Extraescolar

Observacions:

Signatura

Data



Marca si has fet l'ingrés de 400 € per la reserva de plaça al compte de La CAIXA nº ES47 21001007150200084284