



SOLICITUD DE CURSO DE FORMACION OCUPACIONAL EN TOLEDO.

ESCUELA DE HOSTELERÍA TOLEDO

CURSO A REALIZAR: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ Edad: _____ Teléfonos: _____
Domicilio: _____ N° _____
Localidad: _____
Observaciones: _____

En TOLEDO, a ____ de _____ de 20__

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO COLABORADOR: ANGELA FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
ESCUELA DE HOSTELERIA TOLEDO. AVDA. CASTILLA LA MANCHA, 30 45003 TOLEDO
TLF. 925 25 77 29 – 925 25 74 17