

SOLICITUD PARTICIPACIÓN CURSO DE AUDITOR INTERNO CALIDAD 2010

Número solicitud (Delta):

DATOS SOBRE LA EMPRESA

Empresa:		C.I.F.:	
Domicilio:			
C.P.:		Población:	
Teléfono:		Fax:	
		E-mail:	
Actividad principal empresa:			
Nº Trabajadores:			
Persona que se inscribe en la acción formativa:		N.I.F.:	
Puesto en la empresa:			
¿Ha realizado alguna acción formativa este último año?		SI	NO
¿En qué área se ha formado?			
»»			

*SOLICITUD PARTICIPACION CURSO

Objetivos se plantea con la realización de esta acción formativa:

1.

2.

3.

Enviar la solicitud a Guillermo Carrascosa por e-mail: guillermocarrascosa@delta.es
(☎ 948238700)

Fecha de solicitud:		Firma participante:	
---------------------	--	---------------------	--