

Solicitud de subsidio idioma Inglés

Secretaria Técnica CDC

Ciudad _____, / /

A: Secretario Técnico de CePETel

Yo, _____, DNI N^º _____,
solicito subsidio idioma Inglés para:

Nivel a cursar: _____

Institución elegida: _____

Duración (meses): _____

Frecuencia de clases semanales: _____

Duración de la clase (horas): _____

Costo de inscripción: _____

Costo mensual: _____

Cantidad de cuotas: _____

Observaciones: _____

Título actual: _____

Institución: _____

TE cel: _____

Correo personal: _____

Correo empresa: _____

Antigüedad de afiliación: _____

Categoría y convenio: _____

Domicilio laboral

Edificio: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

En caso de acceder al subsidio solicitado, presentaré la documentación exigida en el reglamento que da lugar al mismo. Me notifico que el incumplimiento de lo anterior puede dar lugar a la cancelación del subsidio.

Nombre y apellido completos

Firma

DNI

Consultas e informes: inscripciones2016@cepetel.org.ar