|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \* *Información requerida para procesar la matrícula:* | | | |
| Curso a Matricular | | | |
| **Sede:** | **Badajoz. (Av. Santa Marina 2)** | | |
| **Curso:** | **Sommelier Profesional** | | |
| **Horario:** | **Martes (16 pm - 21.30 pm)** | | |
| Información Personal | | | |
| **Nombre Completo:\*** |  | | |
| **D.N.I o Pasaporte:\*** |  | | |
| **Estado Civil:\*** |  | | |
| **Fecha de Nacimiento:\*** |  | | |
| **Nacionalidad:\*** |  | | |
| **Dirección:\*** |  | | |
| **Localidad:\*** |  | | |
| **Comunicación:\*** | Móvil | Teléfono Fijo | **E-mail** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información Complementaría** | | | | | |
| **Información Laboral** | | | | | |
| **Lugar donde trabaja:** | |  | | | |
| **Comunicación:** | | **Teléfono** | | **Fax** | **E-mail\*** |
|  | |  |  |
| **Información Académica** | | | | | |
| **Nivel alcanzado:**  **Diploma (completo/incompleto)** |  | | | | |
|  | | | | | |
| ¿Le interesa bonificarse por la  Fundación Estatal o Tripartipa? | | | **Espacio para referidos (- 5% adicional si se matricula) Max - 35% descuento total** | | |
|  | | | Nombre:  Teléfonos:  E-mail: | | |
|  | | |  | | |

****

**Sommelier Profesional**