|  |
| --- |
| \* *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**