

CURSO DE CONTABILIDAD

- * **Lugar de celebración** Aula de la Institución "Fernando el Católico".
Plaza de España nº 2. 50071 Zaragoza.
- * **Fechas** 22, 27 y 29 de abril; 6, 7, 13 y 15 de mayo de 2009.

DATOS PERSONALES:

1^{er} Apellido _____ 2^o Apellido _____
Nombre _____
D.N.I. _____ Teléfono _____

DATOS PROFESIONALES:

Responsable Político:

Diputado Provincial Alcalde Concejal

Cuerpo o grupo al que pertenece:

Directivo Habilitado Estatal Técnico Otros

Centro de trabajo y/o Sección _____

Puesto de trabajo desarrollado _____

Dirección _____ Código Postal _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____

E-mail _____

En _____, a _____ de _____ de 2009.

(Firma)