



FECHA PREVISTA:

Fecha de inicio: _____ Fecha Finalización: _____

Nº de horas del curso: _____ Modalidad: _____

Horario: _____

ENTIDAD ORGANIZADORA: Centro de Formación Macu, S.L.
C/ Isaac Peral nº 20
18360 – Huétor Tájar (Granada)
Telf. 958333816

LUGAR DE IMPARTICION: _____

En Granada, a ____ de _____ de 2.0____

Fdo. El Representante Legal de los trabajadores

Fdo. _____ -