**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN I EDICIÓN DEL CURSO PRÁCTICO DE REPRESENTANTE ADUANERO CÁMARA DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVICIOS DE CÁCERES**

|  |
| --- |
| **Nombre y apellidos del alumno** |
|  |
| **Correo electrónico** |
|  |
| **Número Teléfono** |
|  |
| **DNI/ NIE** |
|  |
| **Indique si es usted trabajador por cuenta ajena, por cuenta propia, estudiante o desempleado.** |
|  |
| **¿A través de qué medio ha conocido nuestra formación?** |
|  |
| **Indique, si fuera necesario, las posibles dudas que tenga de la formación. Nos pondremos en contacto con usted para resolverlas.** |
|  |

**Firma del alumno**