

Preinscripción para Formación "Aula Virtual"



NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI/NIE		
EMPRESA O ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		
FEDERACIÓN U.S.O.:		UNIÓN TERRITORIAL
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	Fecha de afiliación
CARGO EN U.S.O.		
RESPONSABILIDAD SINDICAL EN LA EMPRESA O ADMINISTRACIÓN PÚBLICA		
INDICA LOS CURSOS A LOS QUE DESEAS PREINSCRIBIRTE (Si resultas seleccionado se te enviará un email confirmando fechas, etc...)		