



## PRE-INSCRIPCIÓN CURSO FORMACIÓN BÁSICA EN PCR

|            |   |
|------------|---|
| EMPRESA:   |   |
| NOMBRE:    |   |
| APELLIDOS: |   |
| PUESTO:    |   |
|            | Formación programada de la Fundación Tripartita (*) |
|            | Formación privada (*)                               |

Nota: La formación programada de la Fundación Tripartita, son bonificables a través de la seguridad social

(\*) Indicar SI en lo que proceda