

CURSO DE OPOSICIONES

Edición 2010



Colegio Oficial de
Ingenieros Tecnicos
Agrícolas de Almería

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

Nº: _____

Datos personales

Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI: _____

E-mail: _____ Telf. Movil: _____

COLEGIADOS

Nº Colegiado: _____

ESTUDIANTES

Universidad o centro de estudios: _____

Carrera o especialidad: _____

Curso: _____

OTROS

Estudios: _____

Empresa: _____

Cargo: _____

FORMA DE PAGO

Efectivo Domiciliado Cuenta Bancaria*: _____

*El interesado firmante autoriza el cargo mensual en dicha cuenta correspondiente de la cuota establecida.

FIRMA

FECHA

CURSO DE OPOSICIONES 2010

RESGUARDO DE INSCRIPCIÓN

Nº: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI: _____

FORMA DE PAGO Efectivo Domiciliado Fecha: _____