sddd

**ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO INTEGRADO DEL TERRITORIO “MONTES TOLEDANOS”**

**SOLICITUD CURSO DE AYUDANTE DE COCINA Y SERVICIO DE SALA**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**Nombre: Apellidos:**

**D.N.I.:**

**Dirección: Localidad:**

**Teléfono: E-mail:**

**Situación actual:**

* + **Desempleado:**
	+ **Empleado**
		- **Sector (servicios, industria….):**

**Lugar de preferencia para la realización del curso:**

* + **SAN BARTOLOMÉ DE LAS ABIERTAS**
	+ **MORA**
	+ **GUADAMUR**

   