

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRÁCTICAS PARA CONVALIDAR EL TITULÍN

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

DNI/NIF _____

FECHA NACIMIENTO _____

TELÉFONO _____

MÓVIL _____

DOMICILIO _____

CÓDIGO POSTAL _____

LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____

LOCALIDAD DE EXAMEN _____

MADRID

Solicitud de Practicas para la convalidación del Titulín

* CLUB

(En caso de pertenecer a algún Club de la Comunidad de Madrid)

a celebrar el _____

En Madrid a, _____

de
Firma

de 20 _____

ENVIAR A: femave@femave.com / infoweb@femave.com
Junto con el resguardo de pago

• Documentación necesaria:

- Fotocopia del DNI.
- Titulín original

- Resguardo de haber ingresado los derechos de examen correspondientes. # 95,00€# (noventa y cinco)
Cuenta de BANKIA nº. ES54 2038 1077 1460 0092 6954