sepca
Sindicato de Empleados Públicos de Canarias

SANIDAD

CURSO PREPARATORIO OPE 2007

Curso: _____

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.

Apellidos.....Nombre.....

NIF.....

C/.....Nº.....Piso.....

Localidad.....C.P.....Tfno.....

Móvil..... Email.....

Estatutario/Interino/Sustituto/Otros.....Especialidad.....

Otras especialidades que posee: .....

Centro de trabajo.....

Localidad.....Isla.....

Teléfono:.....Fax.....

AFILIADO/A: (2 años o más) (< 2 años) NO (Rodear con un círculo)

TU Nº DE CUENTA BANCARIA: (Para devolución en caso de no ser admitido)

BANCO.....LOCALIDAD.....

DIRECCIÓN.....PROVINCIA.....

TITULAR.....

clave bancaria				sucursal				D. control				nº cuenta							

Fecha y Firma: