

Solicitud de inscripción

Galicia Skills 2018

Datos

Centro participante						
Nome do centro	<input type="text"/>					
Correo electrónico	<input type="text"/>					
Enderezo	Rúa	<input type="text"/>				
	Concello	<input type="text"/>	CP	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>		

Denominación do Skill	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Equipo participante					
Competidor/a					
Nome	<input type="text"/>	Apelidos	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>		
Data de nacemento	<input type="text"/>	Idade en decembro de 2018 (*)	<input type="text"/>	Teléfono fixo/móbil	<input type="text"/>
Lugar de residencia	<input type="text"/>	Enderezo	<input type="text"/>		
Ciclo formativo	<input type="text"/>			Curso que realiza (1º ou 2º)	<input type="text"/>
Profesor/a-titor/a					
Nome	<input type="text"/>	Apelidos	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>	Teléfono móbil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>				

(*) O competidor terá como máximo 21 anos o 31 de decembro de 2018, excepto no skill de mecatrónica que terá como máximo 24 anos.

Firma e selo da dirección do centro

Instrucións

Remitir unha copia escaneada desta folla, selada e firmada pola dirección do centro, ao seguinte enderezo de correo electrónico: sxfp@edu.xunta.es, antes do día 23 de marzo de 2018.

No asunto do correo electrónico debe figurar o nome do Skill no que se quere participar.