



UNIÓN SINDICAL OBRERA CÁDIZ

USO Cádiz C/San Germán N° 3 4ª Piso Telefonos: 956 22 51 09 - 956 22 66 44 Fax 956 06 50 13

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CURSO SOLICITADO _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE/ APELLIDOS _____ DNI _____

CATEGORIA PROFESIONAL _____
(Indicar la categoría profesional para la que necesita el curso, **MAXIMO 3 CATEGORIAS**)

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

C.P. _____ TELÉFONO _____ MOVIL _____ MAIL _____

¿Ha realizado anteriormente algún curso en la U.S.O.? SI NO

Fdo.:

AVISO IMPORTANTE

- Enviar por fax o presentar en la sede junto con la solicitud, el resguardo original del banco de haber realizado el ingreso
- Se ruega escriban con mayúscula para evitar errores.
- Los afiliados con más de 6 meses de antigüedad tendrán que enviar el resguardo de pago de la última copia

FORMA DE ENVIO

Por fax: 956 065 013

Por mail: formación@usocadiz.es

Por carta:

UNION SINDICAL OBRERA

Departamento de formación, C/ San Germán N°3 4º 11004 Cádiz

DATOS BANCARIOS

BBVA, ENTIDAD: 0182 OFICINA 1600 D.C. 27 N° CUENTA: 0202080861