



Instituto Andaluz de Investigación y Formación Agraria y Pesquera
CONSEJERIA DE AGRICULTURA Y PESCA

D. _____ con
Documento Nacional de Identidad número _____ con
fecha de nacimiento el _____ de _____ de _____ y con domicilio
en
calle _____ número
 piso _____ teléfono _____

EXPONE:

Que deseando realizar el curso de BUCEADOR PROFESIONAL DE PEQUEÑA PROFUNDIDAD, el próximo día _____ en la localidad de _____

SOLICITA: Sea admitida su petición a cuyo fin acompaña la documentación correspondiente.

_____ a _____ de _____ de _____

(firma)

SR. DIRECTOR DEL CENTRO IFAPA DE SAN FERNANDO.

Centro IFAPA de San Fernando
Paseo de la Magdalena S/N
11100 – San Fernando (Cádiz)