



CSI-CSIF

Central Sindical Independent i de Funcionaris

Nom i cognoms:

Adreça:

Població:

Telèfon de Contacte:

e-mail:

Disponibilitat Dilluns/Dimecres

Dimarts/Dijous

Afiliat : **SI** **NO**

MARQUEU EL CURS EN EL QUE ESTEU INTERESSAT

Auxiliar Administratiu

Administratiu

Cos de Gestió

Cos Superior

Auxiliar Infermeria

Zelador

Altres: