



DATOS DO SOLICITANTE

APELIDOS		NOME	NIF/NIE
ENDEREZO		DATA NACEMENTO	
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO			

Que desexa matricularse no curso de :

**XEFATURA DO TÍTULO DE MECÁNICO/A MAIOR NAVAL SEN RESTRICCIÓN
EXPEDIDO POLAS AUTORIDADES DE PESCA.**

Documentación que se achega:

- FOTOCOPIA DNI/NIE
- FOTOCOPIA TARXETA MECANICO/A MAIOR NAVAL OU MECÁNICO NAVAL MAIOR
- TAXA

NOTA: No caso de que o número de solicitudes sexa maior que o número de prazas ofertadas, achegaranse os días de embarque a efectos de selección.

SOLICITA:

Que sexa matriculado/a no citado curso.

Vigo, de 20

DIRECTOR/A DO INSTITUTO POLITÉCNICO MARÍTIMO PESQUEIRO DO
ATLÁNTICO DE VIGO