

Sol·licitud d'adhesió per a centres educatius i formatius

codi CFPT	<hr/>
--------------	-------

Nom centre

Codi centre NIF

Entorns professionals dels
que imparteix formació

Adreça

Codi postal Població

Telèfon 1 Telèfon 2

Fax E-mail

Mòbil Web

Director/a Nom i cognoms

Telèfon

Mòbil

E-mail

Coordinador/a de Nom i cognoms

formació professional Telèfon

Mòbil

E-mail

Tutor/a de pràctiques Nom i cognoms

Telèfon

Mòbil

E-mail

Data de signatura del protocol d'adhesió

Observacions:

Un cop omplert el formulari podeu enviar-lo per **e-mail** a l'adreça:
consellfp@terrassa.cat o bé, mitjançant **fax** al número: **93 739 70 53**