

Obradoiro

## FICHA DE INSCRIPCIÓN LINGUA DE SIGNOS

DATA:

APELIDOS E NOME:

DNI:

DATA DE NACEMENTO:

DIRECCIÓN:

Rúa:

nº portal:

pisos:

CP:

localidade:

Teléfono:

E-mail:

NIVEL DE ESTUDOS:

SITUACIÓN LABORAL:

Desempregado

Activo

Outras situacións:

No caso de atoparse en situación activa, cal é a súa profesión ou ocupación:

Persoa oínte

Persoa xorda

FIRMA:

Entrega da Ficha de inscrición:

Correo electrónico axf80@hotmail.com, poñendo no asunto "Inscrición ao obradoiro Lingua de Signos, ou

Entregándoa na sede da Asociación de Persoas Xordas de Ferrol ,R/ Rubalcava, nº65, entrechán, Ferrol

AS PRAZAS CUBRIRANSE POR RIGOROSO ORDEN DE INSCRIPCIÓN