



## SOLICITUD TALLER MANIPULADOR DE ALIMENTOS DELEGACIÓN DE JUVENTUD

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

TELEFONO  EMAIL

DIRECCIÓN

SITUACIÓN LABORAL  EMPLEADO  EMPRESA:  
 DESEMPLEADO

### A CUMPLIMENTAR POR LA DELEGACIÓN DE JUVENTUD

SE AUTORIZA  NO SE AUTORIZA

#### OBSERVACIONES

Los Barrios a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo: \_\_\_\_\_