

**ANDALUCÍASKILLS**  
**CAMPEONATO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

<b>CENTRO EDUCATIVO</b>	
<b>PARTICIPANTE</b>	
Apellidos	
Nombre	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Teléfono / Móvil	
e-mail	
Ciclo Formativo que cursa	
<b>PROFESOR/A ACOMPañANTE</b>	
Apellidos	
Nombre	
Teléfono de contacto	
e-mail	

Firma y sello de la dirección del Centro

Remitir a: [desarrollofp.ced@juntadeandalucia.es](mailto:desarrollofp.ced@juntadeandalucia.es) una copia escaneada de esta hoja, sellada y firmada por la dirección del centro antes del 15 de octubre de 2011.

**En el asunto del correo electrónico debe figurar el nombre del Skill en el que se quiere participar.**