**SOLICITUD DE TALLERES DE EMPLEABILIDAD PARA JÓVENES**

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD SOLICITANTE: | |
| NOMBRE DEL TALLER: | |
| PROPUESTA FECHA: | PROPUESTA HORA: |
| Nº PARTICIPANTES: | EDAD: |
| PERSONA DE CONTACTO: | TELÉFONO: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | MUNICIPIO: |
| BREVE FUNDAMENTACIÓN DE LA NECESIDAD DEL TALLER: | |

Fdo. Nombre y Apellidos:

(Sello entidad)

En calidad de:

Fecha:

\***Diríjase a Janegua Sosa para el envío de esta documentación o para aclarar dudas en el correo** [**janegua.sosa@fundacionadsis.org**](mailto:janegua.sosa@fundacionadsis.org) **o en los teléfonos 928 31 46 58 /682 003 682**