



COMUNICACIÓN INICIO CURSO DE SOCORRISTAS Y/O MANTENIMIENTO DE PISCINAS

Código DIR3: A04026921

Código SIA: 225003

ENTIDAD FORMADORA

Nombre:	
Razón social:	
CIF:	
Dirección:	Tel. contacto:
Representante legal:	
Local de formación:	

CURSO

SOCORRISTAS

MANTENIMIENTO

Número o código del curs:
Duración del curso:
Director del curso:
Fecha inicio curso:
Fecha final curso:
Fecha de los exámenes: Teòric: Pràctica:
Lugar de realización Parte Teórica – Aula:
Lugar de realización Parte Práctica – Piscina:
Número de alumnos previsto para la edición del curso:
Número de horas del curso:
Número de horas para los exámenes:

PROGRAMACIÓN DEL CURSO

PARTE TEÓRICA Profesor/a:		
Días	Horario	Temario / Materias

PARTE PRÁCTICA Profesor/a:		
Días	Horario	Temario / Matérias



PARTE TEÓRICA-PRÁCTICA Profesor/a:		
Días	Horario	Temario / Materias

OBSERVACIONES:

Se recuerda que antes de 24h del inicio del curso, nos tienen que hacer llegar el listado de alumnos que participarán en el curso a la siguiente dirección de correo electrónico: socorristes@dgsanita.caib.es

FECHA:

EL RESPONSABLE DE LA FORMACIÓN

Firma: