

Gizarte Zerbitzuak – Immigrazioa / Servicios Sociales - Inmigración
☎ 94 466 01 30

ESKATZAILEA SOLICITANTE		
Izen-abizenak Nombre y apellidos		
Jaiotza-data Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/> Giz. / Hom. <input type="checkbox"/> Em. / Muj.	Nazionalitatea Nacionalidad
NAN/AIZ/Pasaportea DNI/NIE/Pasaporte	Egoitza-baimena Autorización de residencia	<input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/> Bai / Si
Helbidea Dirección		
Udalerria Municipio	P.K. C.P.	☎
☎	@	
Ogibidea Profesión	Getxon lan egiten duzu? ¿Trabajas en Getxo?	<input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/> Bai / Si
Ikasketak Estudios		
BESTE DATU BATZUK OTROS DATOS		
Zenbat denbora daramazu Espainian? ¿Cuánto tiempo llevas residiendo en España?	<input type="checkbox"/> Urte 1 baino gutxiago / Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1-2 urte / 1-2 años <input type="checkbox"/> 2-3 urte / 2-3 años <input type="checkbox"/> 3 urte baino gehiago / Más de 3 años	
Egin al duzu inoiz Getxon Bizi programako ikastaroren bat Munduko Medikuekin? ¿Has realizado anteriormente algún curso del programa Getxon Bizi con Médicos del Mundo?	<input type="checkbox"/> Ez / No <input type="checkbox"/> Bai / Si	

IKASTAROA CURSO	
Ikastaroaren izena / Nombre del curso	
OHARRA AVISO	
Ikastaroa hasi baino lehen telefonoz deituko zaie pertsona guztiei jakinarazteko onartuak izan diren ala ez.	Con antelación al curso se llamará por teléfono a todas las personas para comunicar si han sido admitidas o no.

Getxo(n), _____

Sinadura / Firma