

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Empresa _____

Persoa de contacto _____

Teléfono _____

Traballador	Curso solicitado*	Data

*Nota: A celebración do curso dependerá de que existan 5 inscricións. Mugatra confirmaralles telefonicamente dous días antes, a realización do curso. **Por este motivo é importante que non envíen a ningún curso os seus traballadores sen enviar este impreso e sen recibir a confirmación.**

**PODE ENVIARSE ESTE BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN MEDIANTE:
CORREO ORDINARIO - FAX - E-MAIL-CORREO ELECTRÓNICO ás seguintes direccións:**

Delegación	Teléfono	Fax	e-mail	Persoa de contacto
A CORUÑA Avda. Finisterre, 265 A 1º - esq. Isaac Peral 2 -1	981 255277	981665111	montserrat.fero@mugatra.com	Montserrat Fero
FERROL Ingeniero Comerma, 32-bajo	981 932785	881953209	silvia.ranal@mugatra.com	Silvia Rañal
SANTIAGO C/ Parteur, 45 Polg. El Tambre	981 103997	-	veronica.jorge@mugatra.com	Verónica Jorge
LUGO Estrada da Granxa, 25 -1º	982 284844	982 223755	jose-luis.castro@mugatra.com	José Luis Castro
OURENSE Camiño de Salgueiros, 16 32.901 San Ciprián das Viñas	988 383753	988 384882	iria.gil@mugatra.com	Iria Gil
PONTEVEDRA Paseo de Colón, 7 Bajo	986 866490	986 843366	sonia.perez@mugatra.com	Sonia Pérez
VIGO C/ Urzaiz, 81 - Entresuelo	986 441014	986 222549	montserrat.garciasalgado@mugatra.com	Montserrat García