

 **OCUPABILITAT PER COMPETÈNCIES MARESME 2017**



SESSIÓ 3:

DATA: ___/___/___

AJUNTAMENT ON ES FA LA SESSIÓ: _____ **PERSONA QUE L'IMPARTEIX:** _____

NUM.	COGNOMS	NOM	DNI/NIE	DATA NAIXEMENT	SEXE	POBLACIÓ	SIGNATURA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							