



MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

ANEXO VII

Comunicación de _____ de la relación
definitiva de participantes en el curso de _____
que se impartirá de _____ a _____

Nº Orden	Nombre	Apellido1	Apellido2	DNI/NIE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

En, a de de

Fdo:

DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA