|  |
| --- |
| **Secretaria de Capacitación y Cultura**  **logosindicolor**  **SITRATEL ROSARIO**  SINDICATO DE TRABAJADORES DE LAS TELECOMUNICACIONES DE ROSARIO  Personería gremial Nº 385 – Resolución M. Nº 494/60 Adherido a la C.G.T.  Dorrego 733 – Rosario (2000) – Te: (0341) 425-7031 / 8370 – Telefax: 421-9317  http://www.sitratel.org.ar e-mail secccultura@sitratel.org.ar |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idiomas 2015** | |  | **Días y Horarios** | | |
| **Ingles I** |  | | **Martes y Jueves de 17.30 a 19 Hs** | |  |
| **Ingles II** |  | | **Martes y Jueves de 16 a 17.30 Hs** | | |
| **Italiano I** |  | | **Martes de 17 a 19 Hs.** | | |
| **Italiano II** |  | | **Miércoles de 17 a 19 Hs.** | |  |
| **Portugués I** |  | | **Jueves de 17.30 a 19.30 Hs** | | |
| **Portugués II** |  | | **Sábados de 10 a 12 Hs** | | |
| **Datos Afiliados** | | |  |  | |
| **Nombre** |  | | **Apellido** |  | |
| **DNI:** |  | | **Tel - Cel:** |  | |
| **Correo Elec.** |  | | **Leg:** |  | |
| **Sector:** |  | | **Familiar:** |  | |

**Marcar con una cruz el idioma que corresponda. Los datos a completar son de la persona que realiza el curso, de ser familiar completar el parentesco.**

**Enviar formulario a** [**seccultura@sitratel.org.ar**](mailto:seccultura@sitratel.org.ar) **o comunicarse: de Lunes a Viernes de 9:00 a 15 Hs**

**Tel: 4257031/8370/4219317 – 152532012**

**Sara Sime - Secretaria de Cultura**