



SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS

DATOS DEL CURSO

Curso: " FORMACIÓN EN HABILIDADES SOCIALES EN CONSUMO" (05 (2ª)-EXT-17)

Lugar y fecha de celebración: MÉRIDA, 08 y 09 de noviembre de 2017

Organizado por: INSTITUTO DE CONSUMO DE EXTREMADURA

DATOS DEL SOLICITANTE

Datos personales

Nombre y apellidos:

NIF:

Titulación académica:

Datos profesionales

Cargo:

Grupo profesional:

- **Personal funcionario** (A1, A2, B, C,...):
- **Personal laboral** (1, 2, 3,...):

Unidad administrativa (indicar área, unidad, departamento, etc. y tipo de Administración -local, autonómica o del Estado- en la que trabaja):

Dirección:

Localidad, provincia y código postal:

Correo electrónico:

Teléfono:

Fax:

Fecha y firma del solicitante:

CERTIFICADO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO

Nombre y apellidos:

Cargo:

CERTIFICA: el interés de esta Organización en que el solicitante asista a la actividad descrita, y que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud.

Fecha y firma: