



SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS

DATOS DEL CURSO

Curso: “COMERCIO ELECTRÓNICO Y CIBERSEGURIDAD”. Clave: 03 (07)-EXT/2024”

- **Lugar y fecha de celebración:** Mérida, 08 y 09 de octubre de 2024
- **Organizado por:** La Sección de Información, Formación y Educación del INCOEX.

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:**

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 y en el currículum adjunto.

Fecha y firma del superior jerárquico