

Solicitud
ACTIVIDAD FORMATIVA “COMERCIO ELECTRÓNICO EN EL SECTOR EMPRESARIAL”

IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE

ORGANISMO/ENTE INTERESADO	
CARÁCTER	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO
DATOS DE CONTACTO <i>(Nombre y apellidos persona contacto/teléfono y correo electrónico)</i>	
Alcance territorial (provincial, autonómico,...)	
Tipo de empresas a las que representa (sector,...)	
Nº aproximado de empresas a las que se ofertará la actividad	

ACTIVIDAD FORMATIVA SOLICITADA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD			
COMERCIO ELECTRÓNICO EN EL SECTOR EMPRESARIAL , una acción eficaz para proteger a las personas consumidoras			
MODALIDAD	A definir con la organización interesada, si bien SE PROPONE: <input type="checkbox"/> PRESENCIAL <input type="checkbox"/> ON LINE	HORAS LECTIVAS	10 horas
CALENDARIO HORARIO	Y	A definir con la organización interesada, si bien SE PROPONE la siguiente distribución de días y horarios:	
Nº DE PLAZAS	A definir con la organización interesada, si bien SE PROPONE:		
LUGAR DE CELEBRACIÓN	A definir con la organización interesada, si bien SE PROPONE:		
DATOS DE CONTACTO	Teléfono: 924004700/23 E-mail: dgconsumo@salud-juntaex.es		

La presente solicitud, debidamente cumplimentada, deberá dirigirla a dgconsumo@salud-juntaex.es