



## 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: