

SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS

DATOS DEL CURSO

Curso: “ La protección del consumidor en el sector del automóvil y del transporte”

Lugar y fecha de celebración: Mérida, 23 y 24 de octubre de 2019

Organizado por la Dirección General de Consumo de la Comunidad Autónoma 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 y en el currículum adjunto.

Fecha y firma:

(Imprimir, firmar y enviar escaneado a: mariacarmen.agudo@salud-juntaex.es)