



## **SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS**

### **DATOS DEL CURSO**

**Curso:** "GESTIÓN Y COMPETENCIA DE LAS RECLAMACIONES DE CONSUMO"

**Lugar y fecha de celebración:** Mérida 24, 25 y 26 de octubre de 2022 (duración 14 horas)

**Organizado por:** Instituto de Consumo de Extremadura

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

#### **Datos personales**

**Nombre y apellidos:**

**Dirección:**

**Localidad, provincia y código postal:**

**Correo electrónico:**

**Teléfono:**

**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: