



SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS

DATOS DEL CURSO

Curso: La Protección del Consumidor en los Sectores Estratégicos

Lugar y fecha de celebración: Toledo (Consejería de Sanidad), 27 y 28 de noviembre de 2017.

Organizado por: Área de Consumo de la Dirección General de Salud Pública y Consumo de Castilla-La Mancha

Colabora: Centro de Estudios de Consumo (CESCO) de la Universidad de Castilla-La Mancha

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.

Fecha y firma: