



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B PRESTACIONS,
FARMÀCIA I
CONSUM



MINISTERIO DE
CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL DE CONSUMO Y JUEGO

DIRECCIÓN GENERAL DE CONSUMO

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE
COORDINACIÓN, CALIDAD Y COOPERACIÓN
EN CONSUMO

SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSOS

DATOS DEL CURSO			
Curso:	LA PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR EN LOS SECTORES ESTRATÉGICOS. Clave: 08(05)-IB-2023		
Lugar y fecha de celebración:	Espacio de Consumo. Casal Ernest Lluch (c. de Rosa, 3, 07003 Palma, Illes Balears). 21 de noviembre de 2023		
Organizado por:	Dirección General de Prestaciones, Farmacia y Consumo. Consejería de Salud. Gobierno de las Illes Balears		
DATOS DEL / DE LA 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,...):		
Titulación académica:			
Unidad administrativa (indicar área, unidad, departamento, etc. y tipo de Administración -local, autonómica o del Estado- en la que trabaja):			
Dirección	Código postal	Localidad	Provincia
Correo electrónico:			
Teléfono:			

Fecha y firma del / de la solicitante

Esta acción formativa está incluida en el PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA INTERADMINISTRATIVO de 2023 (PFCI 2023), promovido por la DIRECCIÓN GENERAL DE CONSUMO DEL MINISTERIO DE CONSUMO y financiado con cargo a los fondos de formación continua para planes interadministrativos por Resolución del Instituto Nacional de Administración Pública (INAP), para el año 2023 en el marco del Acuerdo de Formación para el Empleo de las Administraciones Públicas (AFEDAP).



G CONSELLERIA
O SALUT
I DIRECCIÓ GENERAL
B PRESTACIONS,
/ FARMÀCIA I
CONSUM



MINISTERIO DE
CONSUMO

SECRETARÍA GENERAL DE CONSUMO Y JUEGO

DIRECCIÓN GENERAL DE CONSUMO

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE
COORDINACIÓN, CALIDAD Y COOPERACIÓN
EN CONSUMO

CERTIFICADO DEL / DE LA SUPERIOR JERÁRQUICO / CA

Nombre y apellidos:

Cargo:

CERTIFICA: el interés de esta Organización en que el solicitante / la 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 del / de la superior jerárquico / ca