



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

SOL·LICITUD D'ASSISTÈNCIA A CURS

DADES DEL CURS			
Curs:	LA PROTECCIÓ DEL CONSUMIDOR EN ELS SECTORS ESTRATÈGICS Clau: 08(05)-IB-2023		
Lloc i data de celebració:		Espai de Consum. Casal Ernest Lluch (c. de la Rosa, 3, 07003 Palma, Illes Balears). 21 de novembre de 2023	
Organitzat per:	Direcció General de Prestacions, Farmàcia i Consumo. Conselleria de Salut. Govern de les Illes Balears		
DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT			
Dades personals			
Nom i llinatges:			
NIF:			
Titulació acadèmica:			
Dades professionals			
Càrrec:			
Grup professional:	Personal funcionari (A1, A2, B, C,...) / Personal laboral (1, 2, 3,...):		
Titulació acadèmica:			
Unitat administrativa (indicar àrea, unitat, departament, etc. i tipus d'Administració -local, autonòmica o de l'Estat- en la qual treballa):			
Adreça	Codi postal	Localitat	Província
Mail:			
Telèfon:			

Data i signatura,

Aquesta acció formativa està inclosa en el PLA DE FORMACIÓ CONTÍNUA INTERADMINISTRATIU de l'any 2023 (PFCI 2023), promogut per la DIRECCIÓ GENERAL DE CONSUM DEL MINISTERI DE CONSUM I finançat amb càrrec als fons de formació contínua per a plans interadministratius de l'any 2023, per Resolució de l'Institut Nacional d'Administració Pública (INAP), en el marc de l'Acord de Formació per a l'ocupació de les administracions públiques (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

CERTIFICAT DEL/ LA SUPERIOR JERÀRQUIC/A

Nom i llinatges:

Càrrec:

CERTIFICA: l'interès d'aquesta organització en què el sol·licitant / la sol·licitant assisteixi a la activitat descrita, i que són certes les dades exposades en aquesta sol·licitud i en el currículum adjunt.

Data i firma del / la superior jeràrquic / a