



Solicitud de Inscripción al Curso de Cancilleres

(por favor, rellene y envíe escaneado el siguiente formulario)

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Puesto de trabajo actual :

Dirección del puesto de trabajo:

Cuerpo o escala y grupo al que pertenece:

Correo electrónico y teléfono de contacto:

Razones por las que desea realizar este curso:

El/la abajo firmante desea inscribirse en este curso

, de de

.....
(Firma)