



AREA DE FORMACION

solicitud

CURSO GRATUITO

Fotocopia del D.N.I.

ACTUACION INTEGRAL ANTE LA VIOLENCIA DE GENERO NORMATIVA Y PROTOCOLO SANITARIO EN CANTABRIA

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

D.N.I. _____ TELEF. _____ MOVIL _____

DIRECCIÓN _____

COD. POSTAL _____ POBLACIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS PROFESIONALES

CENTRO DE TRABAJO _____

SERVICIO/PLANTA _____ TELEF _____

CATEGORÍA _____

PERSONAL FIJO ☐

VACANTE PLANTILLA ☐

CONTRATADO ☐

EN PARO ☐

En _____ a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante