

 GENERALITAT VALENCIANA		  MINISTERIO DE CONSUMO		SOL·LICITUD DE CURS DE CONSUM SOLICITUD DE CURSO DE CONSUMO	
CURS CURSO	08(08)-CV 2023	LA PROTECCIÓ DE LES PERSONES CONSUMIDORES EN ELS SECTORS ESTRATÈGICS LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS CONSUMIDORAS EN LOS SECTORES ESTRATÉGICOS	MODALITAT MODALIDAD	PRESENCIAL	
<p>Aquesta acció formativa està inclosa en el PFCI 2023 (PLA DE FORMACIÓ CONTÍNUA INTERADMINISTRATIU de 2023), promogut per la DIRECCIÓ GENERAL DE CONSUM DEL MINISTERI DE CONSUM i finançat amb càrrec als fons de formació continua per a plans interadministratius per Resolució de l'Institut Nacional d'Administració Pública -INAP-), per a l'any 2023 en el marc de l'Acord de Formació per a l'Ús de les Administracions Públiques (AFEDAP).</p> <p><i>Esta acción formativa está incluida en el PFCI 2023 (PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA INTERADMINISTRATIVO de 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).</i></p>					
LLOC LUGAR	Sala 1 CdT Alacant, Catedràtic Jaume Mas i Porcel 4, 03005 Alacant <i>Sala 1 CdT Alicante, Catedrático Jaume Mas i Porcel 4, 03005 Alicante</i>		DADES FECHAS	8 i 13 de novembre de 2023 <i>8 y 13 de noviembre de 2023</i>	
ORGANITZAT PER LA DIRECCIÓ GENERAL DE COMERÇ, ARTESANIA I CONSUM <i>ORGANIZADO POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE COMERCIO, ARTESANÍA Y CONSUMO</i>			INSCRIPCIÓ INSCRIPCIÓN	Fins al 6 de novembre de 2023 <i>Hasta el 6 de noviembre de 2023</i>	
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE				NIF / NIE	
TITULACIÓ ACADÈMICA / TITULACIÓN ACADÉMICA			GRUP PROFESSIONAL / GRUPO PROFESIONAL*		
* Personal funcionari (Grup A1, A2, B, C1, C2, APF) Personal laboral (nivell 1,2,3) <i>Personal funcionario (Grupo A1, A2, B, C1, C2, APF) Personal laboral (nivel 1,2,3)</i>					
B DADES PROFESSIONALS DATOS PROFESIONALES					
NOM DE L'ORGANISME / NOMBRE DE LA ORGANISMO			TIPUS D'ADMINISTRACIÓ / TIPO DE ADMINISTRACIÓN*		
CARREC O FUNCIO QUE REALITZA / CARGO O FUNCIÓN QUE REALIZA					
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVINCIA / PROVÍNCIA	TELÈFON FIXE / TELÉFONO FIJO	
ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA				TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	
* Estatal / Autonòmica / Local <i>Estatal / Autonómica / Local</i>					
C CERTIFICAT DEL/DE LA SUPERIOR JERÀRQUIC/A CERTIFICADO DEL/DE LA SUPERIOR JERÁRQUICO/A					
COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE				NIF / NIE	
CÀRREC QUE EXERCEIX / CARGO QUE EJERCE					
<p>CERTIFICA: L'interés d'aquesta organització que la persona sol·licitant assistisca a l'activitat descrita, i que les dades contingudes en la sol·licitud són certes</p> <p>CERTIFICA: <i>El interés de esta organización en que la persona solicitante asista a la actividad descrita y que los datos contenidos en la solicitud son ciertos</i></p> <p>Abans de firmar ha de llegir la informació sobre protecció de dades que es presenta al final del formulari, atès que comporta el tractament de dades de caràcter personal. <i>Antes de firmar ha de leer la información sobre protección de datos que se presenta al final del formulario, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.</i></p>					
		,		d	
				de	
Firma de la persona sol·licitant <i>Firma de la persona solicitante</i>		<input type="text"/>		Firma superior/a jeràrquic/a <i>Firma superior/a jerárquico/a</i>	
				<input type="text"/>	