SOLICITUD DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO
AÑO 2024 SEMINARIOS OFERTADOS

CENTRO-	
Dirección: **Localidad:**	**Teléfono:**
RESPONSABLE DE LA ACCIÓN FORMATIVA EN EL CENTRO:	
Correo electrónico:	**Teléfono**:
Denominación de la acción formativa (seminarios ofertados en el díptico informativo):	
PARA CUALQUIER INFORMACIÓN sobre el contenido de los seminarios, contactad con delegada/o de FE CCOO del centro. Secretaría de formación**:** 915 36 87 44 formacion.frem@usmr.ccoo.es	
Fecha Inicio:	**Fecha Fin:**
Horario previsto:	**Duración del seminario:**

LISTADO PARTICIPANTES		
Apellidos y Nombre (orden alfabético)	**Especialidad**	**NIF**

Coordinación

El/La Delegado/a de FE CCOO

Fdo:_____

Fdo:_____