



Sol·licitud d'inscripció a una activitat formativa

A. Dades de l'alumne/a

1. Dades personals

Nom i cognoms NIF

Adreça Codi postal i municipi

2. Dades professionals

Organisme (Mossos d'Esquadra, Policia Local, etc.) Municipi

Categoria o càrrec Telèfon de contacte @ Adreça electrònica de contacte

Sol·licito

Que m'admeteu en l'activitat formativa següent:

Nom de l'activitat Codi

Dates Lloc

| | |
|-------------------------|--|
| Signatura de l'alumne/a | |
|-------------------------|--|

B. Autorització d'assistència

Nom i cognoms del/de la cap Càrrec

| | |
|---|--|
| Signatura del/de la cap i segell de l'òrgan | |
|---|--|

C. Compromís de pagament

Indiqueu qui es fa càrrec de les despeses d'inscripció:

- l'alumne/a
 l'Administració pública en què l'alumne/a presta serveis

Dades de la persona que representa l'Administració pública en el compromís de pagament

Nom i cognoms Càrrec

Import del curs

| | |
|--------------------|--|
| Signatura i segell | |
|--------------------|--|

Data de sol·licitud