Región de Murcia
Consejería de Presidencia

Dirección General de Protección Civil
Servicio de Protección Civil

SOLICITUD DE CURSOS

D/ª.:_____

Como(cargo)_____**de(origen)**_____

SOLICITA la inscripción de las de las personas relacionadas en el curso Nº._____**denominado**_____

edición nº.:_____**a celebrar en** _____

FIRMA

NOMBRE	. D.N.I.	TELEF.	E MAIL	ORIGEN

IMPORTANTE: LAS SOLICITUDES SE HARAN POR CURSO; RELLENAR TODAS LAS CASILLAS

ORIGEN: D G.P.C., P.C. MUNICIPAL, VOLUNTARIO DE P.C., BOMBEROS, GUARDIA CIVIL, POLICIA LOCAL, POLICIA NACIONAL, CRUZ ROJA, 061, ETC.

LAS PERSONAS QUE SOLICITEN FORMACIÓN Y NO SE PRESENTEN AL CURSO SOLICITADO SIN JUSTIFICACIÓN, NO PODRAN INSCRIBIRSE EN LOS CURSOS DEL AÑO SIGUIENTE.