

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PERMANENTE
organizadas por ANPE Cantabria**

CURSO PRESENCIAL HOMOLOGADO

| | | |
|--------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Título de la actividad: | | |
| Horas: | Precio Afiliado: | Precio NO Afiliado: |

DATOS PERSONALES

| | | | |
|-------------|--|----------------------------------|----------------------|
| Apellido 1º | Apellido 2º | Nombre | |
| DNI | LETRA | Afiliado a ANPE | |
| | | No | Si ⇒ Provincia _____ |
| Domicilio | | Ingresa la cantidad de : _____ € | |
| | C. Postal | Localidad | |
| Provincia | Teléfonos de contacto (preferible móvil) | | Correo electrónico |

DATOS PROFESIONALES

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| Funcionario Docente | Interino | Años de Experiencia Docente |
| Centro Privado Concertado | Parado | Titulación / Especialidad |
| Centro Privado No Concertado | Otros Profesionales | |
| Otros Funcionarios (Universidad, etc.) | | |
| Centro de Destino | | Nivel / Etapa que imparte |
| Localidad del Centro de Destino | | Cuerpo Docente al que pertenece |

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Lee detenidamente las observaciones que figuran en el folleto informativo del curso.
- Ponte en contacto con nosotros si tienes alguna duda.
- Realiza el ingreso bancario en la cuenta **2066 0006 91 0200021264 (Caja Cantabria) de ANPE Cantabria FORMACIÓN**, indicando el nombre del participante como **ORDENANTE** y el nombre abreviado del curso como **CONCEPTO**.
- Haznos llegar esta solicitud **JUNTO** al justificante bancario.

En a de 2.0....
FIRMA: