**HOJA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN LAS VIII JORNADAS DE LA FUNDACIÓN SOCIOSANITARIA DE CASTILLA-LA MANCHA**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**APELLIDOS:**       **NOMBRE:**

**DNI:**

**TFNO:**       **E-MAIL:**

**CATEGORÍA PROFESIONAL:**

**CENTRO DE TRABAJO:**

**DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO:**

**ENTIDAD/INSTITUCIÓN:**

**En caso de necesidad de:**

* **Alojamiento, indicar días y nº de noches:**
* **Comida, indicar nº de días:**

**En** **a** **de** **de 2017**

**Enviar a: Dpto. de Recursos Humanos**

**Servicios Centrales. FSCLM**

**formacion@fsclm.com**

**Teléfono de contacto: 925 28 10 80**