GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

F.15

Agencia CÓRDOBA DEPORTES

Al Presidente de la Agencia Córdoba Deportes S.E.M.
Lic. Medardo Ligorria
S……/……D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar autorización para la implementación de la acción formativa que se detalla a continuación:

NOMBRE DE LA ACCION FORMATIVA

DATOS DEL SOLICITANTE	
APELLIDO Y NOMBRE / ENTIDAD:	
N° de CUIT:	
DOMICILIO:	TE:
APELLIDO Y NOMBRE REPRESENTANTE ENTIDAD:	
D.N.I.:	CARGO:
CORREO ELECTRÓNICO:	TE:

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA						
MODALIDAD				FORMATO		
CARGA HORARIA				REQUISITOS DE CERTIFICACIÓN		
GRATUITO		ONEROSO			COSTO PARA EL PARTICIPANTE	$……

OBJETIVO GENERAL

PERFIL DEL DESTINATARIO

PLAZAS DISPONIBLES

EDICIONES

METODOLOGÍA

CONTENIDO

DATOS DE LOS DISERTANTES
Adjunto CV del/ de los disertante/s con detalle de la temática que expondrá/desarrollará en el evento

DATOS DEL EVENTO	
FECHA/S	
HORARIO/S	
ASISTENTES ESTIMADOS	

ELEMENTOS / SERVICIOS COMPLEMENTARIOS QUE SOLICITA

Sin otro particular, saludo a Ud. atte

Firma y aclaración o sello

Sticker	Firma y sello SUAC