

SOLICITUD DE FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO AÑO 2026 SEMINARIOS OFERTADOS

CENTRO-		
Dirección:		Teléfono:
Localidad:		
RESPONSABLE DE LA ACCIÓN FORMATIVA EN EL CENTRO:		
Correo electrónico:		Teléfono:
Denominación de la acción formativa (seminarios ofertados):		
PARA CUALQUIER INFORMACIÓN sobre el contenido de los seminarios, contactad con delegada/o de FEM CCOO del centro. O en el mail indicado. Secretaría de formación formacioneducacionmadrid@fe.ccoo.es		
Fecha Inicio:	Fecha Fin:	
Horario previsto:	Fechas de las sesiones:	
LISTADO PARTICIPANTES		
Apellidos y Nombre (orden alfabético)	Especialidad	NIF

Coordinación

El/La Delegado/a de FEM CCOO

Fdo:_____

Fdo:_____