

Curso de formación para Alcaldes y Concejales de los Ayuntamientos de la provincia de Zaragoza

- * **Lugar de celebración:** Salón de Sesiones. Plaza de España nº 2. 50071 Zaragoza (entrada por Calle Cinco de Marzo nº 8)
- * **Fechas:** del 14 de diciembre de 2012 al 19 de abril de 2013
- * **Horario:** de 17,00 a 20,00 horas
- * **Formas de inscripción:**
 - Por correo:** Asistencia y Asesoría a Entidades Locales. Diputación Provincial de Zaragoza. Plaza de España, 2. 50071 Zaragoza.
 - Por fax:** 976 28 89 28.
 - Por internet:** A través de la página web <http://www.dpz.es>
- * **Teléfonos de información:** 976 28 89 24 / 976 28 89 32

DATOS PERSONALES

Apellidos _____

Nombre _____ D.N.I. _____

DATOS PROFESIONALES

Diputado Provincial Alcalde Concejales

Otras responsabilidades políticas _____

Perteneciente al municipio de _____

Dirección _____ CP _____

Localidad _____ Provincia _____

Teléfonos _____ / _____ Fax _____

E-mail _____

Inscripción al: **Curso completo** **o bien a los módulos siguientes:**

Módulo 1 <input type="checkbox"/>	Módulo 4 <input type="checkbox"/>	Módulo 7 <input type="checkbox"/>	Módulo 10 <input type="checkbox"/>
Módulo 2 <input type="checkbox"/>	Módulo 5 <input type="checkbox"/>	Módulo 8 <input type="checkbox"/>	
Módulo 3 <input type="checkbox"/>	Módulo 6 <input type="checkbox"/>	Módulo 9 <input type="checkbox"/>	

En _____, a _____ de _____ de 2012.

(Firma)