

**CONVOCATORIA**

**FORMACIÓN PARA CONCEJALES Y CONCEJALAS  
SOBRE LA GESTIÓN MUNICIPAL.**

**FORMULARIO PARA LA INSCRIPCIÓN.**

Con la colaboración de:



**COSITAL**

Secretarios, Interventores y  
Tesoreros de Administración Local  
*Consejo General*

[www.cosital.es](http://www.cosital.es)

**DATOS PERSONALES:**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Fecha de nacimiento:**

**Lugar de nacimiento:**

**Número de DNI/NIE:**

**DATOS DE CONTACTO:**

**Domicilio:**

**Teléfono móvil:**

**Teléfono fijo:**

**Email:**

**DATOS DEL AYUNTAMIENTO:**

**Ayuntamiento de:**

**Concejal/a de:**

**INDIQUE POR FAVOR A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO CONOCIÓ AL CURSO:**

**DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA:**

Adjuntar DNI/NIE escaneado.

**INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DEL CURSO:**

El pago del curso debe realizarse en un único ingreso por transferencia bancaria al formalizar la matrícula. El número de cuenta será comunicado oportunamente.