



Federación  
Atención a la  
Ciudadanía

*A n d a l u c í a*

**Preinscripción para Actividad Formativa**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		
<b>DNI/NIE</b>		
<b>EMPRESA O ADMINISTRACIÓN PÚBLICA</b>		
<b>SECTOR:</b>		<b>PROVINCIA:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>TELÉFONO</b>	
<b>SI ERES DELEGADO DE PREVENCIÓN (MARCAR LA OPCIÓN CORRECTA)</b>		
SI                      NO		
<b>RESPONSABILIDAD SINDICAL EN LA EMPRESA O ADMINISTRACIÓN PÚBLICA</b>		
<b>RESERVA ALMUERZO (MARCAR LA OPCION CORRECTA)</b>		
SI                      NO		