



IMPRESO DE CONFIRMACIÓN O RENUNCIA DE ASISTENCIA A CURSO

CURSO: **RÉGIMEN DISCIPLINARIO PARA POLICÍAS LOCALES**

Aznalcázar, **12 a 14 de junio de 2017**

JEFATURA DE LA POLICÍA LOCAL DE: _____ PROVINCIA: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____

CONFIRMA ☐

RENUNCIA ☐

Fdo.: _____

(EL INTERESADO)

En caso de confirmación rellenar los siguientes datos:

DOMICILIO PARTICULAR: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO PARTICULAR/MÓVIL: _____ FAX: _____

Correo-e: _____

PERNOCTA SI ☐ NO ☐

PERNOCTA LA NOCHE ANTERIOR AL INICIO DEL CURSO: SI ☐ NO ☐

MATRÍCULA DEL VEHÍCULO: _____ MODELO: _____

ENVIAR A ESTE CENTRO ANTES DEL: **7 de junio de 2017**

Enviar por **Fax al núm. 955 078 228 / 955 134 055** o correo electrónico espa.cji@juntadeandalucia.es