



IMPRESO DE CONFIRMACIÓN O RENUNCIA DE ASISTENCIA A CURSO

CURSO: **POLICÍA DE TRÁFICO ESPECIALISTA EN DROGAS – 5ª Ed**

Aznalcázar, **27 de noviembre a 1 de diciembre 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: **24 de noviembre de 2017**

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