



Fundación para la
Cooperación y Salud
Internacional Carlos III



Formulario de Inscripción

Rellene el presente formulario para solicitar su inscripción al curso

Su solicitud será remitida al centro responsable del curso. Una vez recibido el formulario contactaremos con Vd. (preferentemente vía correo electrónico) para validar dicha solicitud.

CURSO SOLICITADO: *Capacitación Online*

Interculturalidad y extensión de la cobertura de la Protección Social en Salud para sector agrícola y población Indígena”

Instituciones Responsables: *Organización Iberoamericana de Seguridad Social OISS, la Fundación para la Cooperación y Salud Internacional Carlos III FCSAI, la Oficina de Coordinación EUROsocial Salud OCS*

Nombre del solicitante:	
Apellidos:	
Institución:	
Cargo:	
Correo electrónico:	
Tel. de contacto:	
Domicilio/Localidad/País:	
Persona que lo postula:	
Cargo:	

Datos a cumplimentar por Responsables del Curso (deje en blanco estas casillas)

Perfil:	
Currículum Vitae:	
Carta Institucional:	
Observaciones:	