



MINISTERIO  
DE ASUNTOS EXTERIORES  
Y DE COOPERACIÓN



## FICHA DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### PROGRAMA IBEROAMERICANO DE FORMACIÓN TÉCNICA ESPECIALIZADA

AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL  
DESARROLLO - AECID

DIRECCIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN CON IBEROAMÉRICA (DGCI)

EN COLABORACIÓN CON EL INSTITUTO DE ESTUDIOS FISCALES (IEF) Y LA  
DIRECCIÓN GENERAL DE SEGUROS Y FONDOS DE PENSIONES DEL MINISTERIO  
DE ECONOMÍA Y HACIENDA DE ESPAÑA

*(Completar toda la información es requisito indispensable para participar en la selección)*

#### 1.- TÍTULO DE LA ACTIVIDAD EN LA QUE DESEA PARTICIPAR:

VII SEMINARIO DE TÉCNICAS DE SUPERVISIÓN DE ENTIDADES ASEGURADORAS

#### 2.- DATOS PERSONALES

Apellidos: .....

Nombre: ..... Fecha nacimiento: ..../..../.....

Nacionalidad: ..... Sexo: Hombre Mujer

Número pasaporte: ..... Expedido en: .....

Fecha de expedición: ..../..../.....

Número de cédula: (sólo para participantes centroamericanos).....

Dirección permanente en su país: .....

.....

Teléfono:.....Fax:.....

Dirección de correo electrónico:.....

**3.- ESTUDIOS**

Título Académico:.....

Expedido por:..... Fecha: ..../.../.....

Otros estudios:

Fecha	Estudios cursados	Centro de Estudios	Título obtenido
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**4.- ACTIVIDAD PROFESIONAL**

Institución de procedencia: .....

Cargo en la institución: .....

Centro de trabajo: .....

Descripción de las actividades que realiza: .....

Teléfono:.....Fax:.....

Dirección de correo electrónico:.....

**5.- DATOS DE LA AUTORIDAD QUE AVALA LA SOLICITUD (POR EL INTERÉS QUE PARA LA INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA TIENE LA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD):**

Nombre y Apellidos:.....

Cargo en la institución:.....

Dirección postal .....

Teléfono:..... Fax:.....

Correo Electrónico:.....  
..... a ..... de ..... de 200.....

Fdo. \_\_\_\_\_

Dirección a la que remitir la solicitud:

Dirección postal .....

Teléfono:..... Fax:.....

Correo Electrónico:.....

..... a..... de..... de 200...

Fdo. \_\_\_\_\_

Dirección a la que remitir la solicitud: