

## FORMULARIO DE SOLICITUD

**Nombre y apellidos:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Centro de trabajo:** \_\_\_\_\_

**Población centro de trabajo:** \_\_\_\_\_

**Socio de SADECA:**

- Soy socio de SADECA y estoy al corriente de las cuotas
- No soy socio de SADECA pero me comprometo a hacerme socio en el caso de consecución de la ayuda

**Comunicaciones aceptadas:**

Indique el identificador, título, **formato de exposición oral** y orden de autoría de la/s comunicación/es aceptada/s

<b>Id.</b>	<b>Título</b>	<b>Formato</b>	<b>Orden</b>

Remitir formulario de solicitud completamente cumplimentado antes del 30 de octubre a las 15:00h a la siguiente dirección: [secretaria@sadeca.es](mailto:secretaria@sadeca.es)