**PROGRAMA DE EXCELENCIA REGULATORIA DE ESPAÑA**

**X EDICIÓN 2019**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |
| --- |
| Información del candidato |
| Nombre |
| Primer Apellido | Segundo Apellido |
| Edad | Hombre | Mujer | Nacionalidad |
|  |
| DATOS PROFESIONALES |
| Institución de trabajo |
| Cargo |
| Profesión |
| Dirección |
| Ciudad | Código postal |
| País dónde reside |
| Teléfono | Código país | Código ciudad | Teléfono | Ext. |
| Correo electrónico |
|

|  |
| --- |
| PUESTO/s SOLICITADOS POR ORDEN DE INTERÉS |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |
| Sírvase firmar este formulario tanto por el Candidato como por el Presidente del Organismo Regulador (con el objeto de contar con su visto bueno para la realización de la pasantía en la CNMC, SEAD o RED.es) y enviarlo a más tardar, **30/11/2018**, por correo electrónico a la dirección: internacional-dtysa@cnmc.es  |

Firma del Candidato Firma (VºBº) del Presidente del Organismo Regulador