# **DECLARACIÓN SOLICITUD DE PLAZAS POR EL CENTRO**

# *FORMULARIO A2*

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

* NOMBRE Y APELLIDO:
* DNI:
* CARGO:
* ENTIDAD:
* NIF ENTIDAD:

**DECLARACIÓN**

Por la presente declaro que:

* La entidad a la que represento acepta las bases reguladoras del Programa de Movilidad de gestores REGIC.
* La entidad a la que represento ha solicitado las siguientes plazas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº PLAZA** | **Identificación de la plaza solicitada** *(Incluir la codificación de la resolución de publicación de plazas que permita su relación de modo inequívoco)* | **Nombre y apellido de la persona desplazada prevista** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

Quedamos a su disposición para cualquier aclaración.

Reciba un cordial saludo,

*FIRMA REPRESENTANTE LEGAL*