

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE PONENTE, ASISTENTE, EXPOSITOR O  
COMISARIO/A EN SEDES**

SEDE PERMANENTE DE:	
DIRECTOR:	

**DATOS DE LA ACTIVIDAD**

TÍTULO:	
HORAS, LUGAR Y DÍA:	

TIPO DE CERTIFICADO SOLICITADO (marcar)			
PONENTE: <input type="checkbox"/>	COMISARIA/O: <input type="checkbox"/>	ASISTENTE: <input type="checkbox"/>	EXPOSITOR: <input type="checkbox"/>

**DATOS DEL/LA PONENTE / ASISTENTE / EXPOSITOR / COMISARIO/A**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Firmado: