



Observatorio
Profesional de
Protocolo y
Eventos

SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO DE PLENO DERECHO

Datos personales

Nombre y apellidos: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

DNI: _____

Domicilio habitual:

Calle: _____ n°. _____ piso: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono móvil _____ 2º Tfno. _____

Correo electrónico particular: _____

Correo electrónico personal: _____

AVALISTAS (MIEMBROS DEL OPPE)

(Nombre y dos apellidos)

1.- Miembro del OPPE

2.- Miembro del OPPE

¡ATENCIÓN! Las y los miembros de la Comisión de Admisiones no podrán figurar como avalistas de los candidatos.

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma

IMPORTANTE:

La Comisión de Admisiones del OPPE podrá solicitar a la persona solicitante los comprobantes oficiales de los datos reflejados en la presente solicitud y las ampliaciones o aclaraciones de información que considere precisas.



Observatorio
Profesional de
Protocolo y
Eventos

SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO DE PLENO DERECHO

Trabajos de investigación

Año / Periodo	Trabajo desarrollado
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Docencia

Año / Periodo	Enseñanza y centro
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Publicaciones

Año	Publicación
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

AMPLIACIÓN DE INFORMACIÓN:

Si la persona solicitante lo desea, podrá adjuntar un informe detallado de la información solicitada, u otra que considere oportuno.