



GOBIERNO
DE ESPAÑA



SUBDELEGACIÓN DEL
GOBIERNO DE ESPAÑA
EN TOLEDO

Fco. Javier Corrochano Moreno

SUBDELEGADO DEL GOBIERNO

Toledo, 5 de octubre de 2011

Con motivo de la Celebración del IV Curso Regional de Formación: *"Educación y Violencia de Género"*, le hago llegar esta invitación con el fin de contar con su asistencia y la de todas aquellas personas que, dentro de su correspondiente ámbito de actuación, pudieran estar interesadas en esta materia. Las jornadas tendrán lugar los próximos días 2 y 3 de noviembre, a las 9.30h, en la Antigua Fábrica de Armas de Toledo (Avenida de Carlos III, s/n).

En esta convocatoria dedicaremos una especial atención a la educación como medida de prevención de la Violencia de Género y al análisis teórico, práctico y estadístico del contenido material del *"Plan Director para la Convivencia y la Mejora de la Seguridad Escolar"*, entre otros temas. Para ello, contaremos con la profesionalidad y los conocimientos de ponentes expertos que fomentarán el debate y el intercambio de opiniones con los diferentes asistentes profesionales en sus respectivos espacios de actuación. Por consiguiente, considero importante contar con la presencia de todos los profesionales interesados/as en este IV Curso Regional de Formación.

El plazo de inscripción estará abierto hasta el 24 de octubre y las vías para enviar las solicitudes son las siguientes:

1. Correo electrónico: sebastian.rodriquez@mpt.es
2. Fax: **925 25 40 14**
3. Correo ordinario: *Subdelegación del Gobierno en Toledo
Unidad contra la Violencia sobre la Mujer
C/ La Plata, nº 25 – 45071 – TOLEDO*

Para más información, puede llamar al número: **925 989 227**

Agradeciendo su colaboración, reciba un atento saludo.

Francisco Javier Corrochano Moreno.
Subdelegado del Gobierno en Toledo

CORREO ELECTRONICO

sebastian.rodriquez@mpt.es

C/ La Plata, 25
45071 TOLEDO
TEL.: 925 989 227
FAX.: 925 25 40 14

MODELO DE INSTANCIA

CURSO QUE SOLICITA

IV CURSO REGIONAL DE FORMACIÓN: "EDUCACIÓN Y VIOLENCIA DE GÉNERO".

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
N.I.F	TELÉFONO DE CONTACTO	DOMICILIO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO
MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	

DATOS ADMINISTRATIVOS

ADMINISTRACIÓN / ORGANISMO PARA EL QUE TRABAJA

AGE° <input type="checkbox"/>	JCCM <input type="checkbox"/>	AD. LOCAL <input type="checkbox"/>
ONG'S <input type="checkbox"/>	ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>

PUESTO DE TRABAJO

--

FECHA DE SOLICITUD

PROVINCIA	DÍA	MES	AÑO

LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL proporcionados por los preinscritos a la jornada NO serán cedidos ni utilizados para otros fines.