

SOLICITUD DE MATERIAL

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:					
DNI/CIF:		TELÉFONO:		email	
ENTIDAD:					
DOMICILIO:					
CÓDIGO POSTAL:		MUNICIPIO:		ISLA:	

MATERIAL SOLICITADO Y CANTIDAD:

FOLLETOS CARTELES PENDRIVES SOPORTE DIGITAL OTROS (ESPECIFICAR):
--

ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITAN LOS MATERIALES:

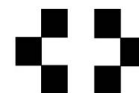
--

POBLACIÓN DESTINATARIA:

POBLACIÓN GENERAL	ESCOLARES	JOVENES	MAYORES
OTROS (ESPECIFICAR):			

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo.:



SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

A cumplimentar por el personal de la DGSP:

MATERIAL ENTREGADO Y CANTIDAD:

FOLLETOS CARTELES SOPORTE DIGITAL PENDRIVES OTROS (ESPECIFICAR):
--

Persona que realiza la entrega:

Fdo.:

Persona que recibe el material:.....

Fdo.:

En _____ a ____ de _____ de 20 ____

La solicitud de material debe realizarse a través de: promosalud.scs@gobiernodecanarias.org