|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMISSIÓ | | | | | |
|  | | | | | |
| Dades de contacte | | | | | |
| Cognoms i nom | | | Nº col | | NIF |
| Adreça | | | | | |
| Codi Postal | Població | | | | |
| Telèfon | | Mòbil | | Fax | |
| Correu electrònic | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dades professionals | | | | | |
| **Anys d’experiència professional:** | | |  | | |
| **Formació específica:** | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Nom del centre on treballa | | | | |
| Tipus de centre (especialitats) | | | | |
| Adreça | | | | |
| Codi Postal | Població | | | |
| Telèfon | | Mòbil | | Fax |
| Correu electrònic | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tramitació** | | | |
| 1. Ompliu i feu arribar aquesta sol·licitud, a la Seu del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya per correu C/ Segle XX, 78, 08032 Barcelona), fax (93 207 70 22) o correu electrònic comissions@fisioterapeutes.cat Per a més informació consulta la web [www.fisioterapeutes.cat/comissions/](http://www.fisioterapeutes.cat/comissions/) | | | |
| Signatura del sol·licitant, | | | |
| ,  (Població) | (dia) | de/d’  (mes) | de 20 |