

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CERTAMEN ECI 2017.

(Lugar), (fecha)

Señora Directora de Innovación Pública

María de Aranzazu Echezarreta

S/D

El/la que suscribe,, DNI/LE/LC/CI Nro., en mi carácter de (cargo), se dirige a usted con el objeto de designar, como Líder de Innovación, a, DNI/LE/LC/CI Nro., en su carácter de titular y a, DNI/LE/LC/CI Nro., en su carácter de suplente, quienes se encuentran vinculados laboralmente al municipio de

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

Firma

Aclaración

Cargo