



www.sanidad.ccoo.es/websanidadbalears/



OFERTA FORMATIVA PARA AFILIADOS

3x2

del 15 de marzo
al 30 de abril

MÁS INFORMACIÓN EN TU SECCIÓN SINDICAL



ahora **TÚ**

INSCRIPCIONES EN:

LAS SECCIONES SINDICALES DE CCOO

PRECIO:

25 € cada uno
(la oferta es de tres cursos al precio de 2)

PLAZO DE INSCRIPCIÓN:

DEL 15 DE MARZO AL 30 DE ABRIL



ahora **TÚ**



**federació de sanitat i sectors
socio-sanitaris de les illes**



INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN

1. Debes estar afiliado a CCOO
2. Acude a la Sección Sindical de CCOO, dónde el delegado sindical te ampliará la información y te hará entrega de los formularios para la inscripción de los cursos, así como de las instrucciones de cómo realizar la transferencia.
3. Entra en la web de FySA: <http://www.fysa.es/>
4. Elige los cursos que te interesen
5. Rellena los dos formularios
6. Realiza la transferencia siguiendo las instrucciones que te han entregado en la Sección Sindical
7. Entrega los dos formularios cumplimentados y la copia del justificante de pago de los dos cursos en la Sección Sindical de CCOO. El delegado sindical te hará entrega de una copia de los formularios como justificante de inscripción

OBSERVACIONES:

- Entre el inicio de un curso y el inicio del otro, pasará cuatro meses
- Hasta el momento de la entrega de los diplomas el alumno deberá haber mantenido la afiliación a CCOO

DEL 15 DE MARZO AL 30 DE ABRIL

SECCIONES SINDICALES DE LA FSS CCOO DE LES ILLES BALEARS

CENTRO DE TRABAJO

HOSPITAL SON ESPASES
HOSPITAL SON LLÀTZER
HOSPITAL GENERAL
HOSPITAL PSIQUIATRICO
HOSPITAL JOAN MARCH
HOSPITAL COMARCAL DE INCA
HOSPITAL DE MANACOR
HOSPITAL CAN MISSES / ASEF
HOSPITAL MATEU ORFILA / MENORCA
ATENCIÓN PRIMARIA DE MALLORCA
SANIDAD PRIVADA Y SOCIO-SANITARIOS

CORREO ELECTRÓNICO

husd.ccoo@ssib.es
ccoo@hsl.es
jpons@ib.ccoo.es
jpons@ib.ccoo.es bartolome.pons@ssib.es
bmartorell@ib.ccoo.es
egonzalez@ib.ccoo.es
gregina@ib.ccoo.es
sfernandez@ib.ccoo.es mjfernandez@ib.ccoo.es
jbernabeu@ib.ccoo.es
lpatino@ib.ccoo.es
ygarcia@ib.ccoo.es

TELÉFONO

871205136 - 608423963
871202201 - 626667415
971212068 - 669649149
669649149 - 676741706
629878275
638978577 - 971888500
629877791 - 971847077
971397000 - 629877803
971487510 - 629877808
676717881
637847410



**federació de sanitat i sectors
sociosanitaris de les Illes**



INSCRIPCIÓN CURSOS ABONADOS

Nombre y Apellidos _____

Categoría _____

DNI _____

Domicilio _____

Código Postal _____

Teléfono _____

Email _____

Centro de trabajo _____

Los dos cursos en los que se ha matriculado y abonado:

1º _____

2º _____

Fecha de solicitud _____

Firma y sello de la sección Sindical

EL ALUMNO



**federació de sanitat i sectors
socio-sanitaris de les Illes**



INSCRIPCIÓN CURSO GRATUITO

Nombre y Apellidos _____

Categoría _____

DNI _____

Domicilio _____

Código Postal _____

Teléfono _____

Email _____

Centro de trabajo _____

Nombre del curso gratuito elegido _____

Fecha de solicitud _____

Firma y sello de la sección Sindical

EL ALUMNO

3x2