

# FORMULARIO DE DESIGNACIÓN

El presente formulario deberá ser rellenado por el funcionario gubernamental competente que respalda la candidatura

El Gobierno de: .....

## Designa al/a la

Sr / Sra (sírvanse especificar): .....

Apellido(s): .....

Nombre(s): .....

Puesto: .....

Ministerio: .....

Correo electrónico: .....

## Para participar en el Programa e-Learning de la OMC.

Información relativa al funcionario gubernamental competente que respalda la presente solicitud

Sr. / Sra. (sírvanse especificar): .....

Apellido(s): .....

Nombre(s): .....

Puesto: .....

Ministerio: .....

Correo electrónico: .....

.....  
**Lugar y fecha**

.....  
**Firma y sello oficial**