

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