

 **II Edición “PACIENTES EN LA RED”**

**TALLER DE FORMACIÓN DIGITAL PARA ASOCIACIONES DE PACIENTES.**

**Consejería de Sanidad. Avenida de Francia nº 4. Toledo.**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DIRECCION |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| TELEFONO: |  |
| ASOCIACION QUE REPRESENTA |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| PAGINA WEB: |  |
| BLOG: |  |
| REDES QUE MANEJA: (Facebook, tweter, Instagram , Youtube, etc) |  |
| CONOCIMIENTOS SOBRE REDES SOCIALES | BASICO |  |  |
| MEDIO |  |  |
| AVANZADO |  |  |