

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD PARA ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

Sólo se podrá solicitar un máximo de tres cursos y tres actividades adicionales

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____			
D.N.I.: _____			
DIRECCIÓN: _____	Nº _____	Telef. _____	
LOCALIDAD: _____	C.P.: _____	PROVINCIA: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ (a efectos estadísticos)			

DATOS LABORALES

SITUACIÓN	<input type="checkbox"/> Funcionario	<input type="checkbox"/> Laboral Fijo	<input type="checkbox"/> Eventual
LABORAL	<input type="checkbox"/> Interino	<input type="checkbox"/> Laboral Temporal	<input type="checkbox"/> Otro
CUERPO/ESPECIALIDAD O CATEGORÍA/ESPECIALIDAD _____			GRUPO _____
DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO DESEMPEÑADO _____			
CONSEJERÍA U ORGANISMO: _____			
CENTRO DE TRABAJO Y/O SERVICIO _____			
DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO _____			
LOCALIDAD: _____	C.P.: _____	PROVINCIA: _____	
TELÉFONO LUGAR DE TRABAJO (9 dígitos) _____			
FAX (9 dígitos) _____ (Imprescindible)			
CORREO ELECTRÓNICO _____ (Imprescindible para cursos de Internet/Multimedia)			

ACTIVIDADES QUE SE SOLICITAN

Nombre de la actividad	Código				
	Año	Organ.	Finan.	Actividad	Edición (*)
Actividad Adicional (base 2ª, párrafo 2)					

(*) Poner solamente el número de la edición cuando se quiera participar en un curso, localidad u horario concreto.

- Se adjunta Certificado del Responsable Administrativo en el caso de que la ficha lo indique (ANEXO III)
- Se adjunta Certificado acreditativo del nivel previo de conocimientos (Cursos de Idiomas)

En _____ a _____ de _____ de _____ .

El solicitante

Fdo. _____