

SOLICITUD CURSO DE	FECHA DEL CURSO
--------------------	-----------------

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE	D.N.I.	NºR.P.	SEXO	EDAD
DOMICILIO PARTICULAR			TELÉFONO	
MUNICIPIO		PROVINCIA		C.P.

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

CUERPO DE PERTENENCIA	GRUPO	AÑO DE INGRESO
PUESTO DE TRABAJO ACTUAL	NIVEL	CENTRO DIRECTIVO
MINISTERIO U ORGANISMO		
PUESTOS DE TRABAJO ANTERIORES		AÑO DE NOMBRAMIENTO
1º		1)
2º		2)
DIRECCION DEL PUESTO ACTUAL	PROVINCIA	TELÉFONO
ACTIVIDAD LABORAL	COMO FUNCIONARIO	
AÑOS EN LA ADMINISTRACIÓN	EN CALIDAD DISTINTA A FUNCIONARIO	

**DATOS ACADÉMICOS**

1)	SUPERIOR DIPLOMA UNIVERSITARIO MEDIA ELEMENTAL
2)	
3)	
4)	

**CURSOS REALIZADOS**

DENOMINACION ACCION FORMATIVA	CENTRO DE IMPARTICION	AÑO REALIZACION	Nº DE HORAS

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

CONFORME  
EL SUPERIOR JERÁRQUICO DIRECTO

a de 20  
(Firma)

Fdo.:

SRA. CONSEJERA TÉCNICA DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO.

(Ver al dorso)

A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE

MOTIVOS POR LOS QUE EL SOLICITANTE ESTA INTERESADO EN REALIZAR ESTE CURSO

OTROS CURSOS QUE LE INTERESARIA REALIZAR