

SOLICITUD DE CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA

- 1º. ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODOS LOS APARTADOS. HÁGALO A MÁQUINA O CON LETRAS MAYÚSCULAS Y CLARIDAD.
2º. SE PODRÁ SOLICITAR UN MÁXIMO DE 4 CURSOS

Nº ORDEN	NOMBRE DEL CURSO	FECHA INICIO	FECHA FIN
		- -	- -
		- -	- -
		- -	- -
		- -	- -

DATOS PERSONALES

N.I.F.

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN PARTICULAR (Calle, número, portal, piso, letra)

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO

TITULACION (Marcar con X): Superior Media Bachiller Grad. Escolar Est. Primarios

DATOS ADMINISTRATIVOS

MINISTERIO/CONSEJERÍA/AYUNTAMIENTO/ORGANISMO

CENTRO DIRECTIVO

DIRECCIÓN DE TRABAJO (Calle, número, portal, piso, letra)

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO

FAX

N.R.P.

GRUPO FUNCIONARIO A,B,C,D,E

NIVEL/ GRUPO LABORAL

AÑOS EN LA ADMON

RELACION LABORAL (Marcar con X): Funcionario Interino Laboral fijo Laboral eventual Estatutario

CUERPO/ESCALA/CATEGORÍA LABORAL

DENOMINACIÓN DEL PUESTO ACTUAL

CORREO ELECTRÓNICO (Necesario para cursos a distancia)

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

FECHA Y FIRMA

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos van a incorporarse a un fichero automatizado titularidad del Sindicato CSI-CSIF, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión de la relación formativa y/o profesional entre Ud. y el sindicato. Tiene reconocidos los derechos de acceso, rectificación y cancelación que puede ejercitar mediante el envío de una comunicación escrita a: CSI-CSIF; Asesoría Jurídica; c/ Fernando el Santo, 17;1ª 28010 Madrid.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:

- Fotocopia del DNI/NIF/Pasaporte
- Certificado de ser empleado/a público o fotocopia de una nómina del año en curso.