

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUA 2009 PLAN F.S.A.P.

CURSOS SOLICITADOS (en orden de prioridades)

1º	FECHA:	LUGAR:
2º	FECHA:	LUGAR:
3º	FECHA:	LUGAR:
4º	FECHA:	LUGAR:

Motivo por el que has solicitado los cursos	Curso 1	Curso 2	Curso 3	Curso 4
Relación puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promoción/Movilidad profesional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Es la primera vez que solicitas un curso de formación continua? SI NO

DATOS PERSONALES

N.I.F.:	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
FECHA DE NACIMIENTO:	TELÉFONO:	E:MAIL	EN CASO DE DISCAPACIDAD INDICAR TIPO
DOMICILIO PARTICULAR:	MUNICIPIO:	C.P.	PROVINCIA:

DATOS ADMINISTRATIVOS

Horario de trabajo: Mañana Tarde Noche Turnos

ADMINISTRACIÓN CENTRAL LOCAL AUTONÓMICA Antigüedad en la Admon. (Años):

TITULACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA PARA EL PUESTO:

- TITULADO SUPERIOR TITULADO MEDIO BACHILLER SUPERIOR/FP/II/B.U.P.
 BACHILLER ELEMENTAL/FP GRADUADO ESCOLAR/ESO EST. PRIMARIOS/ CERTIFICADO ESCOLARIDAD

CUERPO/ESCALA/CATEGORÍA PROF: GRUPO DE TITULACIÓN: A B C D E N° registro personal:

MINISTERIO/CONSEJERÍA/AYUNTAMIENTO/ORGANISMO...etc

DENOMINACIÓN PUESTO ACTUAL:

CENTRO DE TRABAJO:

DIRECCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO: MUNICIPIO: C.P.: TELÉFONO:

RELACIÓN LABORAL, FORMACIÓN Y PUESTO DE TRABAJO

- Estatutario/a Estatutario/a Temporal Laboral Fijo/a Laboral Temporal Funcionario/a Funcionario/a Interino/a

¿Cuántos cursos de F. Continua has realizado desde 1995 (indistintamente de que los haya organizado tu Administración, otra Administración, Sindicatos, etc...)? Ninguno Uno Dos o más

¿Existe un plan de formación en tu Administración u Organismo este Año? Si No No sabe

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS DEL PUESTO DE TRABAJO:

Declaro expresamente que, a efectos de mi participación en actividades de formación continua incluidas en planes de formación acogidos al AFCAP, los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:

- Fotocopia del D.N.I.
 - Certificado de ser empleado/ a público/a expedido por el centro de trabajo durante la fecha de inscripción (Podrá ser sustituido por la fotocopia de una nómina del año en curso).
- La falta de alguno de estos dos documentos anulará la solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2009
Firmado: