

**FORMACIÓN CONTINUA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA**

**ANEXO I**

**MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA (FONDOS PROPIOS)**

Código	Fecha entrada

CURSOS SOLICITADOS  
(indicar por orden de preferencia el curso solicitado y razón de dicha preferencia)

--

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

--	--

NOMBRE

D.N.I.

TELÉFONO

DOMICILIO Y CODIGO POSTAL

--	--	--	--

**FORMACIÓN ACADÉMICA:**

TITULACIÓN:

--

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

CUERPO/CATEGORIA LABORAL

GRUPO TITULACIÓN: A,B,C,D,E

Nº CURSOS REALIZADOS

--	--	--

DENOMINACIÓN DEL PUESTO ACTUAL

NIVEL

CONSEJERIA.

--	--	--

DIRECCIÓN TRABAJO

TELÉFONO

ANTIGÜEDAD EN LA ADMÓN.

--	--	--

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200

Firmado