



FORMACIÓN CONTINUA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

**ANEXO II
MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA**

Código	Fecha entrada

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

--

REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORAL SI NO PARCIALMENTE (EXPONGA Nº DE HORAS)

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

--	--

NOMBRE D.N.I. TELÉFONO DOMICILIO Y CODIGO POSTAL

--	--	--	--

FORMACIÓN ACADÉMICA:

TITULACIÓN:

--

DATOS ADMINISTRATIVOS

Nº CURSOS REALIZADOS DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL PRESENTE EJERCICIO Y/O EN EL ANTERIOR.

CUERPO/CATEGORIA LABORAL GRUPO TITULACIÓN: A,B,C,D,E

--	--	--

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