



Acuerdo de  
Formación Continua  
en las Administraciones  
Públicas

## FORMACIÓN CONTINUA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

### ANEXO I 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 N° DE  
HORAS)

#### 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 DE  
FORMACIÓN CONTINUA EN EL  
PRESENTE EJERCICIO Y/O EN EL  
ANTERIOR.

--	--	--

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