



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