



FORMACIÓN CONTINUA DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

ANEXO I MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA

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

	Código	Fecha entrada

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