



**CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
MELILLA**

Consejería de Administraciones Públicas  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIONES PÚBLICAS  
Formación y Modernización Administrativa

**FC** Acuerdos de Formación Continua en las Administraciones Públicas



**ANEXO I  
MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA**

	Código	Fecha entrada
<b>CURSOS SOLICITADOS</b> (indicar por orden de preferencia el curso solicitado y razón de dicha preferencia)		
<b>REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORAL</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PARCIALMENTE (EXPONGA Nº DE HORAS)		
<b>DATOS PERSONALES</b>		
<b>APELLIDOS</b>		<b>NOMBRE</b>
<b>DNI</b>	<b>Email</b>	<b>TELÉFONO</b>
<b>DOMICILIO Y CODIGO POSTAL</b>		
<b>FORMACIÓN ACADÉMICA:</b>		
<b>TITULACIÓN:</b>		
<b>DATOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>GRUPO TITULACIÓN:</b>	<b>Nº CURSOS REALIZADOS DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL PRESENTE EJERCICIO Y/O EN EL ANTERIOR.</b>
<b>CUERPO/CATEGORIA LABORAL</b>	A,B,C,D,E	
	<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO .. <input type="checkbox"/> LABORAL ..... <input type="checkbox"/> OTROS .....	
<b>DENOMINACIÓN DEL PUESTO ACTUAL</b>	<b>NIVEL</b>	<b>DIRECCIÓN GENERAL Y/O CONSEJERIA<sup>1</sup> (empleados de la Ciudad Autónoma) . ORGANISMO O DEPENDENCIA (resto de empleados públicos)</b>
<b>DIRECCIÓN TRABAJO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>ANTIGÜEDAD EN LA ADMÓN..</b>

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD  
En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200

Firmado

<sup>1</sup> Indicar preferentemente Dirección General al que se adscribe el puesto y en su defecto la Unidad Administrativa o la Consejería de la que dependa el solicitante.