

## Solicitud de Inscripción a Cursos del Plan de Formación del IMAP – 2011

### 1.- Tipo de solicitud:

<input type="radio"/>	Alta	<input type="radio"/>	Modificación	Indicar Número de la solicitud a modificar
-----------------------	------	-----------------------	--------------	--

### 2.- Datos del Solicitante

1º Apellido	2º Apellido		
Nombre	NIF/NIE	Discapacidad	<input type="checkbox"/>
Consejería			
Viceconsejería/SGT/Dirección General /Organismo			
Área/Servicio			
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Fax	
Correo electrónico			
Vinculación	Grupo	Nivel	Antigüedad en la Administración
			Años
			Meses
Cursos realizados	<input type="radio"/> Ninguno	<input type="radio"/> De 1 a 3	<input type="radio"/> De 4 a 10
			<input type="radio"/> Más de 10
Principales funciones desempeñadas en su puesto			

### 3.- Datos del Jefe/a de Área o Servicio

Jefe/a del Servicio o Área de			
Apellidos			Nombre
Teléfono Fijo			Correo electrónico
Unidad/Centro de Trabajo			

### 4.-Curso Solicitado

Denominación	Código

En....., a..... de..... de.....

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el "FICHERO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN", cuya finalidad y cesiones de datos están previstas en la Orden 7798/2002, de 26 de diciembre, BOCM de 30/01/2003. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

<b>DESTINATARIO</b>	Instituto Madrileño de Administración Pública
---------------------	---