

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CURSO DE FORMACIÓN

(Es imprescindible rellenar todos los campos
para posibilitar la selección)

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre	N.I.F.
Dirección	
Ciudad	C.P. Tfno.:

II. DATOS PROFESIONALES

Consejería	Dir. Gral./Organismo	
Servicio/Centro de Trabajo		
Teléfono	Fax	Correo electrónico
Denominación puesto		Titulación
Funciones		
Vinculación: <input type="checkbox"/> Funcionario de carrera <input type="checkbox"/> Funcionario Interino (Grupo)		
<input type="checkbox"/> Laboral Fijo <input type="checkbox"/> Laboral Temporal (Categoría Nivel)		
<input type="checkbox"/> Estatutario fijo <input type="checkbox"/> Estatutario Temporal (Grupo)		
Antigüedad en la Administración: Años: Meses:		
Cursos realizados: <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> De 1 a 3 <input type="checkbox"/> De 4 a 10 <input type="checkbox"/> Más de 10		

III. DATOS DEL CURSO SOLICITADO (Cada trabajador podrá solicitar un máximo de cuatro cursos)

* La licencia para asistir al curso de formación deberá ser concedida por el órgano competente

Denominación
Código
Organizador del curso: <input type="checkbox"/> IMAP <input type="checkbox"/> Central Sindical

Vº Bº (A efectos informativos):
Jefe/a del Servicio o Responsable de la Unidad,
(Correo electrónico:))

Madrid, a de de
Firma del/la solicitante,

Fdo.:

La solicitud se presentará en el Registro de la Consejería u Organismo donde se presten los servicios o en el Registro General de la Comunidad de Madrid, desde donde se dará traslado de la solicitud al responsable de su tramitación. Todo ello sin perjuicio de lo dispuesto sobre la materia en la Ley 30/1992.

DESTINATARIO	COORDINADOR DE FORMACIÓN
	(Cuando el curso esté organizado por una organización sindical, se presentará la solicitud en la sede de la misma)
	Dirección Código postal