

SOLICITUD DE CURSO DE FORMACION CONTINUA

ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODOS LOS APARTADOS HAGALO A MAQUINA O CON LETRAS MAYUSCULAS Y CLARIDAD

CODIGO	NOMBRE DEL CURSO	FECHA INICIO	FECHA FIN

DATOS PERSONALES

N.I.F.	NOMBRE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DIRECCION PARTICULAR (Calle, numero, portal, piso, letra)	LOCALIDAD

CODIGO POSTAL	PROVINCIA	TELEFONOS

TITULACION (Marcar con X): Superior Media Bachiller Grad. Escolar Est. Primarios

DATOS ADMINISTRATIVOS

MINISTERIO/CONSERJERIA/AYUNTAMIENTO/ORGANISMO	CENTRO DIRECTIVO

DIRECCION DE TRABAJO (Calle, numero, portal, piso, letra)	LOCALIDAD

CODIGO POSTAL	PROVINCIA	TELEFONO	FAX

N.R.P.	GRUPO FUNCIONARIO A,B,C,D,E	NIVEL/GRUPO LABORAL	AÑOS EN LA ADMON

RELACION LABORAL (Marcar con X): Funcionario Interino Laboral Fijo Laboral Eventual Estatutario

CUERPO/ESCALA/CATEGORIA LABORAL	DENOMINACION PUESTO ACTUAL

CORREO ELECTRONICO (Necesario para cursos a distancia)

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

En _____ a _____

Firmado

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos van a incorporarse a un fichero automatizado titularidad del Sindicato CSI-CSIF, siendo la finalidad de dicho tratamiento la gestión de la relación formativa y/o profesional entre Ud. Y el sindicato. Tiene reconocidos los derechos de acceso, Rectificación y cancelación que puede ejercitar mediante el envío de una comunicación escrita a: CSI-CSIF, Secretaría de Formación C/ Huertas, 14-Esc. Ext. 1ª Izda - 28012 Madrid.

DOCUMENTACION A ADJUNTAR A LA SOLICITUD

- Fotocopia del DNI.
- Certificado de ser empleado/a publico/a expedido por el centro de trabajo (Podrá ser sustituido por la fotocopia de la cabecera de una nomina del mes anterior).

La falta de alguno de estos documentos, anulará la solicitud