



SOLICITUD DE CURSOS DE FORMACION
“PLAN INTERADMINISTRATIVO”

1. DATOS PERSONALES

| | | |
|-----------|------------------|-------------------|
| DNI | NRP | NOMBRE |
| APELLIDOS | | |
| TELEFONO | E-MAIL TRABAJO , | E-MAIL PARTICULAR |

2. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

| | |
|---------------------------------|---------------|
| CENTRO DE TRABAJO | |
| SUBDIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE | |
| DIRECCIÓN | CODIGO POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA |

3. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO

| | | | | |
|-------------------------|--------|----------|-------|--------|
| DENOMINACION DEL PUESTO | | | | |
| FUNCIONARIO/A | CUERPO | GRUPO | NIVEL | |
| LABORAL | FIJO | TEMPORAL | GP* | AF/EP* |

4. PRERREQUISITOS

| |
|----|
| 1. |
| 2. |

5. CURSOS SOLICITADOS

| ORDEN DE PREFERENCIA | DENOMINACION DEL CURSO |
|----------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

6. DISCAPACIDAD

| | |
|-----------------------------------------------|--|
| EN CASO DE DISCAPACIDAD INDIQUE EL PORCENTAJE | |
|-----------------------------------------------|--|

7. OBSERVACIONES

| |
|---|
| - |
|---|

*GP Grupo Profesional; * AF/EP: Área Funcional/ Espec.Profesional

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD. Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de Empleados Públicos de la AGE, cuya finalidad es la gestión de RRHH, y podrán ser cedidos exclusivamente en los términos previstos por la Ley. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de la Función Pública, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es C/ Manuel Cortina, 2, 28010 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 2/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

| | |
|-------------------|--|
| MADRID | |
| FIRMA ELECTRÓNICA | |