



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	