**FORMACIÓN CONTINUADA**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

**EN ACTIVIDADES INTERNAS**

**DATOS DEL CURSO O ACTIVIDAD**

**TÍTULO:**

**CÓDIGO: Fecha:**

**DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos:  |
| DNI: | Categoría profesional: |
| Centro de trabajo (servicio o unidad):  |
| Antigüedad (la reconocida a efectos de trienios): |
| Situación Laboral: [ ]  Fijo [ ]  Interino [ ]  Sustituto [ ]  Eventual |
| Datos de contacto Teléfono 1: Teléfono 2: **e-mail :**  |
| Cursos realizados sobre el tema en los dos últimos años (título de los cursos): |
| Motivos por los que desea hacer el curso: |
| PRIORIDAD (si se opta a dos cursos de manera simultánea indicar la preferencia) 1º 2º |

|  |
| --- |
| **INFORME PRECEPTIVO DEL SUPERIOR INMEDIATO**1º.- Las necesidades del servicio permiten su asistencia Si [ ]  No [ ] 2º.- En caso afirmativo, es de interés directo para la organización Si [ ]  No [ ] Firmado por | NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_F I R M A |

 En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

 F I R M A

Utilizar **una** solicitud por curso. Rellenar **todos los datos,** a ser posible con letras MAYÚSCULAS.

***ENTREGAR LAS SOLICITUDES EN LA UNIDAD DE FORMACIÓN***

ORDEN DE PRESENTACIÓN

EN LA UNIDAD DE FORMACIÓN

**Si desea Justificante de la Solicitud rellene este apartado**

**JUSTIFICANTE DEL CURSO CON CÓDIGO Nº** \_

 **Nombre y apellidos del solicitante:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORDEN DE PRESENTACIÓN

EN LA UNIDAD DE FORMACIÓN