

ANEXO II

INSTANCIA CURSO DE FORMACIÓN CONTINUA PARA FORMACIÓN PRESENCIAL

1.- CURSO QUE SE SOLICITA:

Curso	Código	Fecha del Curso
-------	--------	-----------------

2.- DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido	
D.N.I.	Nombre		Fecha Nacimiento
Domicilio		Localidad	Teléfono

3.- DATOS ADMINISTRATIVOS

FUNCIONARIO DE CARRERA: <input type="checkbox"/>		PERSONAL LABORAL: <input type="checkbox"/>		PERSONAL LABORAL TEMPORAL: <input type="checkbox"/>	
Cuerpo/Categoría		Grupo	Fecha Ingreso Admón.		
Puesto de trabajo actual: Denominación			Nivel	Fecha nombramiento en puesto actual:	
Organismo (Corporación)			Centro Directivo (Unidad, Departamento)		
Dirección Centro Directivo y Dirección Correo Electrónico		Localidad	Fax	Tfno: Extensión	
Detalle las funciones de su puesto de trabajo:					

4.- FOTOCOPIA DEL D.N.I. (Imprescindible para su admisión).

(ANVERSO)

(REVERSO)

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

CONFORME,

EL SUPERIOR JERÁRQUICO DIRECTO

(Firma y Sello)

.....a.....de.....de 2002

Fdo:

(Firma del Solicitante)

ILMO. SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO CANARIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (I.C.A.P.)