

**ANEXO II**  
**INSTANCIA**

**1.- CURSO QUE SE SOLICITA:**

Nombre: CURSO DE FORMACIÓN PARA DIRECTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS (I)	Código DIR.1.CAC.O4.T
	Fecha de celebración 29 de noviembre de 2004

**2.- DATOS PERSONALES**

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

**3.- DATOS ADMINISTRATIVOS**

Cargo que desempeña:		Fecha nombramiento en puesto actual	
Consejería/Organismo:		Centro Directivo	
Dirección Centro Directivo	Localidad	Teléfono (Extensión)	Fax
Áreas de responsabilidad:			

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

<b>(ANVERSO)</b>	<b>(REVERSO)</b>
------------------	------------------

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.  
CONFORME,  
EL SUPERIOR JERÁRQUICO DIRECTO  
(Firma y sello)

.....a.....de.....de 2004

Fdo:.....

(Firma del Solicitante)

L.T.M.O. SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO CANARIO DE ADMINISTRACION PUBLICA (I.C.A.P.)

**1.- CURSO QUE SE SOLICITA:**

Nombre: CURSO DE FORMACIÓN PARA DIRECTIVOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS (II)	Código <b>DIR.2.CAC.O4.T</b>
	Fecha de celebración <b>16 de diciembre de 2004</b>

**2.- DATOS PERSONALES**

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

**3.- DATOS ADMINISTRATIVOS**

Cargo que desempeña:		Fecha nombramiento en puesto actual	
Consejería/Organismo:		Centro Directivo	
Dirección Centro Directivo	Localidad	Teléfono (Extensión)	Fax
Áreas de responsabilidad:			

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

<b>(ANVERSO)</b>	<b>(REVERSO)</b>
------------------	------------------

Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.  
 CONFORME,  
 EL SUPERIOR JERÁRQUICO DIRECTO  
 (Firma y sello)

.....a.....de.....de 2004

Fdo:.....

(Firma del Solicitante)

LTMO. SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO CANARIO DE ADMINISTRACION PUBLICA (I.C.A.P.)