



## ANEXO II

### INSTANCIA

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

Nombre	Código	Fecha del curso
--------	--------	-----------------

#### 2.- DATOS PERSONALES

N.I.F.	Primer apellido
Segundo apellido	Nombre
	Fecha nacimiento

#### 3.- DATOS ADMINISTRATIVOS

FUNCIONARIO DE CARRERA: <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO INTERINO <input type="checkbox"/> PERSONAL LABORAL:            FIJO X <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/>		
OTROS: (especificar) <input type="checkbox"/> .....		
Grupo	Cuerpo/Categoría	Fecha ingreso Admón.
Puesto de trabajo actual: Denominación		Fecha nombramiento en puesto actual
Organismo (Consejería)		Centro Directivo
Dirección Centro Directivo		Código Postal y Localidad
		Teléfono (Extensión):
		Fax:
		Nº de móvil (a efectos de notificación):
Dirección de correo electrónico:		
Detalle las funciones del puesto de trabajo:		
MINUSVALÍA %	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma:

#### 4.- FORMACIÓN ACADÉMICA

--

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

Las Palmas de Gran Canaria a,                      de 2008

(Firma del Solicitante)

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