



## ANEXO II INSTANCIA

### 1.- CURSO QUE SE SOLICITA:

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

### 2.- DATOS PERSONALES

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

### 3.- DATOS ADMINISTRATIVOS

FUNCIONARIO DE CARRERA: <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO INTERINO <input type="checkbox"/> PERSONAL LABORAL:              FIJO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/>			
OTROS: (especificar) <input type="checkbox"/> .....			
Grupo	Cuerpo/Categoría	Fecha ingreso Admón.	
Puesto de trabajo actual: Denominación		Nivel	Fecha nombramiento en puesto actual
Organismo (Consejería, Corporación, ....)		Centro Directivo	
Dirección Centro Directivo		Código Postal y Localidad	Teléfono (Extensión):  Fax:  Nº 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

TITULACIÓN:
-------------

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

..... a ..... de ..... de 2009

(Firma del Solicitante)

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