



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: <input type="checkbox"/>		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;" 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.)