

## ANEXO I

## MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA

CURSOS SOLICITADOS (indicar por orden de preferencia el curso solicitado y razón de dicha preferencia)

Código	Nombre del curso

REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORAL

SI

NO

PARCIALMENTE (EXPONGA Nº DE HORA)

## DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE

## FORMACIÓN ACADÉMICA

TITULACIÓN:

## DATOS ADMINISTRATIVOS

CUERPO/ CATEGORÍA LABORAL	GRUPO TITULACIÓN	Nº CURSOS REALIZADOS DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL PRESENTE EJERCICIO Y/O EN EL ANTERIOR
FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		

## DENOMINACIÓN DEL PUESTO

ACTUAL	NIVEL	DIRECCIÓN GENERAL Y/O CONSEJERÍA (empleados de la Ciudad Autónoma de Melilla) AAPP, ORGANISMO O EMPRESA PÚBLICA DE LA CAM

DIRECCIÓN DE TRABAJO	TELÉFONO	ANTIGÜEDAD EN LA ADMON.

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

En

a,

de

de

Firmado