

## ANEXO I

## MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA

CURSOS SOLICITADOS (indicar por orden de preferencia el curso solicitado y razón de dicha preferencia)	<b>Código</b>	<b>Nombre del curso</b>

REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORAL  SI  NO  PARCIALMENTE (EXPONGA Nº DE HORA)

## DATOS PERSONALES

<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRE</b>

## FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>TITULACIÓN:</b>

## DATOS ADMINISTRATIVOS

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

## DENOMINACIÓN DEL PUESTO

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

<b>DIRECCIÓN DE TRABAJO</b>	<b>TELÉFONO</b>	<b>ANTIGÜEDAD EN LA ADMON.</b>

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado