

**ANEXO I**  
**MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA**

|  | Código | Nombre del Curso |
|--|--------|------------------|
|  |        |                  |
|  |        |                  |
|  |        |                  |
|  |        |                  |

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

REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORALSI ☐ ☐ NO ☐ PARCIALMENTE (EXPONGA Nº DE HORAS)

**DATOS PERSONALES****APELLIDOS****NOMBRE**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**DNI****Email****TELÉFONO****DOMICILIO Y CODIGO POSTAL**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

**FORMACIÓN ACADÉMICA****TITULACIÓN:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**DATOS ADMINISTRATIVOS****CUERPO/CATEGORIA LABORAL****GRUPO  
TITULACIÓN:****Nº CURSOS REALIZADOS DE  
FORMACIÓN CONTINUA EN EL  
PRESENTE EJERCICIO Y/O EN  
EL ANTERIOR.**

|  |                                                                                                                                              |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <b>FUNCIONARIO...</b> <input type="checkbox"/><br><b>LABORAL.....</b> <input type="checkbox"/><br><b>OTROS.....</b> <input type="checkbox"/> |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

**DENOMINACIÓN DEL PUESTO  
ACTUAL****NIVEL****DIRECCIÓN GENERAL Y/O CONSEJERÍA (empleados de  
la Ciudad Autónoma), AAPP, ORGANISMO O EMPRESA  
PÚBLICA DE LA CAM.**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**DIRECCIÓN TRABAJO****TELÉFONO****ANTIGÜEDAD EN LA ADMÓN.**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD**

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

**Firmado**

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Los datos identificativos recogidos en esta instancia serán incorporados y tratados en el fichero "FORMACIÓN DE EMPLEADOS PÚBLICOS" cuya finalidad es la de gestionar de manera adecuada la formación de empleados públicos. Los datos podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es la **Dirección General de Administraciones Públicas**, sita en la calle Marqués de los Vélez 25, CP 52006, Melilla, ante la que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, conforme a lo dispuesto en el artículo 5 de la referida Ley Orgánica.

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA****Presentación de Solicitudes y Plazo de Presentación:**

Las solicitudes a los Cursos de Formación se podrán presentar a través de:

- El Sistema de Registro Único de la Ciudad Autónoma de Melilla.