





ANEXO I MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA

Cóc		Código	Nomb			ore del Curso	
	ICITADOS orden de						
preferencia el curso solicitado y razón de dicha preferencia)							
REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORAL SI NO PARCIALMENTE (EXPONGA Nº DE HORAS)							
DATOS PERSONALES							
APELLIDOS		NOMBRE					
DNI Email TELÉFONO DOMICILIO Y CODIGO POSTAL							
DNI	Email		TELEFO	ONO	DOMICIL	IO Y CODIGO POSTAL	
SEXO:	MUJER			1BRE		OTROS	
FORMACIÓN ACADÉMICA							
TITULACIÓN:							
DATOS ADMINIS		GRU	PO JLACIÓN:	N° CURSOS REALIZADOS DE FORMACIÓN CONTINUA EN EL PRESENTE EJERCICIO Y/O EN			
CUERFO/CATEGO	KIA LABOR	100000000000000000000000000000000000000	IONADIO 🗆	1110	LACION:	EL ANTERIOR.	
		FUNCIONARIO					
8	LABO	RAL					
OTROS							
DENOMINACIÓN DEL PUESTO ACTUAL 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 Firma	ndo		de	

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Función Pública es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Función Pública". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitima. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla, Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos https://sede.melilla.es y en el Registro de Actividades de Tratamiento indicados anteriormente en esta página.

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

[🛛] Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.