

**PLAN FORMACIÓN LOCAL 2016.- Solicitud Cursos Presenciales
Para el personal de la Administración Local**

DATOS PERSONALES

NOMBRE		APELLIDOS			EDAD
DNI	DIRECCIÓN			LOCALIDAD	
CODIGO POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO	MÓVIL	EMAIL	

DATOS ADMINISTRATIVOS

DENOMINACIÓN PUESTO DE TRABAJO ACTUAL				FECHA DE INGRESO	
ENTIDAD LOCAL EN LA QUE DESEMPEÑA SU PUESTO DE TRABAJO					
DEPARTAMENTO				TELÉFONO TRABAJO	
ACTIVIDAD LABORAL: Años en la Administración Local					
FUNCIONARIOS			LABORALES		
Funcionario de carrera		Funcionario Interino		Laboral Fijo	
				Laboral Temporal	
Grupo				Grupo	
A1	A2	B	C1	C2	D
				I	II
				III	IV
					V

CURSOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PRIORIDAD

1.-
2.-
3.-

En _____, de _____ de _____

Conforme
EL SUPERIOR JERÁRQUICO DIRECTO
(Sello y firma)

Firma del Solicitante

Los datos de esta solicitud podrán ser mecanizados para su tratamiento posterior. Según LOPD 15/1999 del 13 de Diciembre, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los mismos, dirigiéndose al responsable del fichero: Ayuntamiento de Soria, Plaza Mayor nº9 (42002-Soria).