

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CURSO DE FORMACIÓN

I. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre	<input type="text"/>	N.I.F.	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Ciudad	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
		Teléfono	<input type="text"/>

II. DATOS PROFESIONALES

Consejería	<input type="text"/>	D.G./Organismo	<input type="text"/>
Servicio/Centro de Trabajo	<input type="text"/>		
Tfno.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		Correo electrónico	<input type="text"/>
Denominación Puesto	<input type="text"/>	Titulación	<input type="text"/>
Vinculación:			
<input type="checkbox"/> Funcionario de carrera	<input type="checkbox"/> Funcionario interino	Grupo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Laboral fijo	<input type="checkbox"/> Laboral interino	Categoría	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estatutario fijo	<input type="checkbox"/> Estatutario temporal	Nivel	<input type="text"/>
		Grupo	<input type="text"/>
Antigüedad en la Administración:	<input type="text" value="0"/> Años	<input type="text" value="0"/> Meses	
Cursos realizados:	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> De 1 a 3	<input type="checkbox"/> De 4 a 10
			<input type="checkbox"/> Más de 10

III. DATOS DEL CURSO SOLICITADO

Código	<input type="text"/>	Denominación	<input type="text"/>
Organizador del curso:	<input type="checkbox"/> IMAP	<input type="checkbox"/> Central Sindical	<input type="text"/>

Madrid, a _____ de _____ de _____

Vº Bº (a efectos informativos):

Jefe/a del Servicio o Responsable de la Unidad,

Correo electrónico _____

Firma del/la solicitante

Fdo.: _____

Fdo.: _____

IV. DESTINATARIO

COORDINADOR DE FORMACION	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
	Código Postal <input type="text"/>

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA SOLICITUD

- 1.- Podrá solicitar cursos de formación el personal adscrito a la Administración de la Comunidad de Madrid.
- 2.- Debe rellenar la solicitud en mayúsculas y cumplimentar todos los campos de la misma.
- 3.- Se debe rellenar una solicitud por curso con un **máximo de cuatro cursos**.
- 4.- La solicitud debe ir **firmada** por el solicitante y por el Jefe/a del Servicio o Responsable de la Unidad a la que pertenece.
- 5.- El destinatario de la solicitud es el Coordinador de formación de su Consejería/Organismo, según la relación de Coordinadores que se publica junto con el Plan de Formación. En ningún caso se remitirá directamente al IMAP.
- 6.- La solicitud se presentará en el Registro de la Consejería u Organismo donde se presten los servicios o en el Registro General de la Comunidad de Madrid, desde donde se remitirá al responsable de su tramitación. Todo ello sin perjuicio de lo dispuesto sobre la materia en la Ley 30/1992.
- 7.- La autorización para asistir al curso de formación deberá ser concedida por el Jefe/a del Servicio o Responsable de la Unidad a la que pertenece.