

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CURSO DE FORMACIÓN**(Es imprescindible rellenar todos los campos  
para posibilitar la selección)**I. DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre .....	N.I.F. ....
Dirección .....	
Ciudad .....	C.P. .... Tño.: ....

**II. DATOS PROFESIONALES**

Consejería .....	Dir. Gral./Organismo .....			
Servicio/Centro de Trabajo .....				
Teléfono .....	Fax .....	Correo electrónico .....		
Denominación puesto .....	Titulación .....			
Funciones .....				
Vinculación:	<input type="checkbox"/> Funcionario de carrera	<input type="checkbox"/> Funcionario Interino (Grupo .....		
	<input type="checkbox"/> Laboral Fijo	<input type="checkbox"/> Laboral Temporal (Categoría ..... Nivel .....		
	<input type="checkbox"/> Estatutario fijo	<input type="checkbox"/> Estatutario Temporal (Grupo .....		
Antigüedad en la Administración:	Años: .....	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 (Cada trabajador podrá solicitar un máximo de cuatro cursos)**

\* La licencia para asistir al curso de formación deberá ser concedida por el órgano competente

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

Vº Bº (A efectos Informativos):  
 Jefe/a del Servicio o Responsable de la Unidad,  
 (Correo electrónico: .....

Madrid, a ..... de ..... de .....  
 Firma del/la solicitante,

Fdo.: .....

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 dará traslado de la solicitud al responsable de su tramitación. Todo ello sin perjuicio de lo dispuesto sobre la materia en la Ley 30/1992.

**DESTINATARIO****COORDINADOR DE FORMACIÓN** .....

(Cuando el curso esté organizado por una organización sindical, se presentará la solicitud en la sede de la misma)

Dirección ..... Código postal .....

Los datos personales recogidos, serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, modificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.