

PLAN DE FORMACIÓN 201+

Solicitud de inscripción para xornada de SIUSS

XORNADA SOLICITADA

NOME DA XORNADA _____

DATA SOLICITADA _____

DATA SOLICITADA _____

DATOS PERSOAIS

NOME E APELIDOS _____

DNI _____

DATOS PROFESIONAIS

POSTO DE TRABALLO ACTUAL _____

ANTIGÜIDADE NO POSTO DE TRABALLO ACTUAL _____

PROFESIÓN _____ TITULACIÓN _____

RELACIÓN PROFESIONAL: FUNCIONARIO Grupo LABORAL Grupo

SE TRABALLAN NUN PROGRAMA
CONCRETO, ESPECIFICAR _____

CENTRO DE TRABALLO/ORGANISMO _____

ENTIDADE DA QUE DEPENDE _____

LOCALIDADE _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____ FAX _____

ENDEREZO ELECTRÓNICO _____

Nº CURSOS DO SIUSS REALIZADOS DENTRO DO PLAN DE FORMACIÓN 201) 201*

INFORME QUE SE VAI REALIZAR POLA PERSOA RESPONSABLE DO SERVIZO

RELACIÓN DA XORNADA CO POSTO DE TRABALLO

MOI ALTA

MEDIA

ESCASA

NULA

Declaro que son certos todos os datos contidos na presente solicitude

Sinatura da persoa solicitante

**Sinatura e selo da persoa responsable do
Servizo**

Data límite para solicitar as xornadas ata o %&'XY'a Ujc'XY'&\$%+

CUBRA TODOS OS DATOS REQUIRIDOS A MÁQUINA OU BEN UTILICE LETRAS MAIÚSCULAS. O SOLICITANTE COÑECE E ACEPTA AS CONDICIÓN S ESTABLECIDAS NA INFORMACIÓN XERAL PUBLICADAS NESTE FOLLETO. OS DATOS PERSOAIS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE SERÁN TRATADOS DE ACORDO COA LEI ORGÁNICA 15/99 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL