

	Plan año:
	Órgano Gestor (1):
_	

1	DATOS	DEL CURSO							
CLAVE DENOMINACIÓN		DENOMINACIÓN	FECHAS					PROVINCIA	
				De		a			
2	DATOS	S PERSONALES							
APELLIDOS Y NOMBRE					SEXO NIF/PASAPORTE				
				Hombre Mujer					
DON	IICILIO				l.	major	TELÉFONO		
LOCA	ALIDAD					PROVINCIA		CÓD. POSTAL	
$\overline{}$	Marque s	si está afectado/a por una discapacidad y	se acoge al artículo 14 o	del Decreto	93/200	6 de 9 de mavo (I	BOJA núm. 96. d	e 22.05.200	
_	, q	,							
3	DATOS	ADMINISTRATIVOS Y DEL PUES	TO DE TRABAJO QU	JE DESEI	MPEÑ <i>A</i>	ACTUALMEN	ITE		
	Funcionario			ESPECIALIDA	VD.		GRADO CONSOLIDADO	N° ESCALAFÓ	
	Interino/a	·							
ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN CONSEJERÍA/O.A./OTROS						CENTRO DIRE	CTIVO		
		MESES: DÍAS:							
COD	IGO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO			NIVEL	CENTRO DE TRABAJO/ÓRGANO			
ÁRE	A FUNCIONAL	/ORDEN JURISDICCIONAL ÁREA	RELACIONAL		AGRUPACIÓN DE ÁREAS				
CARÁCTER DE OCUPACIÓN ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO Definitivo				LOCALIDA	IDAD			PROVINCIA	
	Provisiona	al AÑOS: MESES:	DÍAS:						
	•								
1	•	DE CONTACTO		Tele	-FONO	FAV		Νο Μόν	
CORREO ELECTRÓNICO				TELÉFONO FAX		FAX	TFNO. MÓVIL		
						I	ı		
5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA					6 V ² B ²				
La persona abajo firmante DECLARA , bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente hoja de inscripción.					JEFA ⁻	TURA DEL SERVIC COMPETENTE EN	DE PERSONA MATERIA DE PERS	,	
						OOM ETERTE ER	III/(I ENI/ DE I EN	7011/L	
En		a de	de						
		EL/LA INTERESADO/A							
					1				

(1) VALORES: S°. Coordinación AA. PP. / S°. Formación / S°. Formación Justicia / Secretaría General / S° Selección / DPA / DPC / DPX / DPG / DPH / DPJ / DPM / DPS.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Andaluz de Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás van a ser incorporados para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar las actividades formativas organizadas por dicha entidad, De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Responsable de Seguridad. Instituto Andaluz de Administración Pública. Avda. Ramón y Cajal, 25. 41071 - SEVILLA.



7 INFORME DE MOTIVACIÓN E IDONEIDAD
1 MOTIVOS PERSONALES
2 TAREAS QUE DESEMPEÑA Y NECESIDAD DE RECIBIR FORMACIÓN EN LA MATERIA
JEFATURA DEL SERVICIO O SUPERIOR JERÁRQUICO
(Firma y sello)
Fdo.: