

PLAN DE FORMACIÓN 2016

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 ☐ 2014 ☐ 2015

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 9 de xuño

CUBRA TODOS OS DATOS REQUIRIDOS A MÁQUINA OU BEN UTILICE LETRAS MAIÚSCULAS. O SOLICITANTE COÑECE E ACEPTA AS CONDICIÓNES 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