

SOLICITUD DE ASISTENCIA

PROGRAMA FORMATIVO DE VERANO – CANARIAS 2009
CURSO_1^a elección:
CURSO_2^a elección:

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:	Nombre:	
Dirección:	NIF:	
Localidad:	Isla:	
Provincia:	C.P.:	Tfno.1:
Correo electrónico:	@	Tfno.2:

2. DATOS PROFESIONALES Y ACADÉMICOS

Centro de trabajo curso 2008/2009:	Tfno.:	
Dirección:	Código:	
Localidad:	Isla:	

Cuerpo al que pertenece:	Maestros:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	(Indicar)				
Nivel que imparte:	Inf./Prim:	<input type="checkbox"/>	Secundaria:	<input type="checkbox"/>	F.P.:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	(Indicar)
Materia que imparte:									

3. OTROS DATOS Y FIRMA

D/Dña., Secretario/a del centro.

CERTIFICA: Que D/Dña., del Cuerpo de imparte docencia en este centro en el día de la fecha. Asimismo certifica los datos reflejados en la tabla que sigue:

Situación administrativa:	Funcionario/a:	<input type="checkbox"/>	Interino/a:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>	(Indicar)
----------------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-----------

Firma y sello

..... a ... de de 200.

EL/LA SECRETARIO/A

SOLICITA se le conceda una plaza para asistir al curso indicado y declara la **veracidad** de los datos contenidos en esta solicitud.

Fecha y firma
del/la
solicitante

4. TRANSPORTE (cumplimentar sólo si procede)

Trayecto de ida (indicar barco o avión)	En caso de elegir barco, adjuntar fotocopia de DNI
Trayecto de vuelta (indicar barco o avión)	
Municipio de residencia: (Localidad en el DNI)	

NOTAS MUY IMPORTANTES:

- No se admitirán solicitudes que no estén cumplimentadas en su totalidad.
- Se podrá solicitar participar en DOS de los cursos de esta oferta formativa. Sólo se asignará uno de ellos según orden de entrada de solicitudes. La segunda opción será atendida sólo en el caso de quedar plazas vacantes, igualmente atendiendo al orden de entrada de solicitudes.
- Es obligatorio rellenar el campo del correo electrónico, ya que es requisito indispensable para la parte de teleformación.

Enviar al fax: 922592770