



servicios a la ciudadanía
andalucía

FICHA DE INSCRIPCIÓN PLAN DE FORMACIÓN EMPLEADOS/AS PÚBLICOS/AS

ESCRIBE CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA

PLAN			
I.A.A.P.			
COMUNIDAD AUTÓNOMA			
ANDALUCÍA			
CURSO			CÓDIGO
FECHA INICIO		FECHA FINALIZACIÓN	
DATOS PERSONALES			
NIF:		NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
FECHA NACIMIENTO:	TELÉFONO:	CORREO-E:	
DOMICILIO PARTICULAR:	MUNICIPIO:	CP:	PROVINCIA:
FORMACIÓN ACADÉMICA QUE POSEE (Al margen del puesto que ocupa):			
DATOS ADMINISTRATIVOS			
ADMINISTRACIÓN: <input type="checkbox"/> JUSTICIA <input type="checkbox"/> CENTRAL <input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> AUTONÓMICA			
MINISTERIO/CONSEJERÍA/AYUNTAMIENTO/ORGANISMO			
DENOMINACIÓN PUESTO ACTUAL:			
CENTRO DE TRABAJO:			
DIRECCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO:		MUNICIPIO:	CP: PROVINCIA:
CORREO-E:		TELÉFONO:	Nº REGISTRO PERSONAL:
RELACIÓN CONTRACTUAL Y TITULACIÓN PARA EL PUESTO (ELEGIR OPCIÓN EN UNA SOLA DE LAS COLUMNAS)			
PERSONAL FUNCIONARIO		PERSONAL LABORAL (niveles)	
<p>Grupo A..... <input type="checkbox"/></p> <p>Grupo B..... <input type="checkbox"/></p> <p>Grupo C..... <input type="checkbox"/></p> <p>Grupo D..... <input type="checkbox"/></p> <p>Grupo E..... <input type="checkbox"/></p>		<p>1. Licenc. Universitaria.....(N.1) <input type="checkbox"/></p> <p>2. Diplomatura Universitaria.....(N.2) <input type="checkbox"/></p> <p>3. Téc. Superior (Bachiller o equivalente + 1 ó 2 años de Form. Profes. Específica (FPE)).....(N.3) <input type="checkbox"/></p> <p>4. Educ. obligatoria + 1 ó 2 años de FPI Técnico o Bachill. Elemental.....(N.4) <input type="checkbox"/></p> <p>5. Educ. Obligat. o Certific. Est. Primarios.....(N.5) <input type="checkbox"/></p>	

Declaro expresamente que, a efectos de mi participación en actividades de formación continua incluida en planes de formación acogidos al IAAP, LOS DATOS CONSIGNADOS SON CIERTOS. Asimismo, y a efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y en el RGPD de la UE (2016/679):

AUTORIZO Y CONSIENTO (con mi firma) la utilización de los datos personales contenidos en el presente documento, y su tratamiento informático para la gestión de la solicitud a que se refiere el mismo, así como a los efectos de seguimiento, control y evaluación de la formación recibida.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado: