

**CURS:**

**1. ESCRIU AMB LLETRES D'IMPRESA O MAJÚSCULES I CLARES.**

<b>TERRITORI:</b>			
<b>DADES PERSONALS</b>			
NIF:		NOM:	
PRIMER COGNOM:		SEGON COGNOM:	SEXE:
DATA DE NAIXEMENT:	TEL.:	MÒBIL:	C/E:
ADREÇA PARTICULAR:		MUNICIPI:	CP: PROVÍNCIA:
FORMACIÓ ACADÈMICA QUE POSSEQUES (A banda del lloc que ocupes)			
<b>DADES ADMINISTRATIVES</b>			
ADMINISTRACIÓ: (SUBRATLLA LA QUE CORRESPONGA)		CENTRAL	LOCAL AUTONÒMICA
MINISTERI/CONSERGERIA/AJUNTAMENT/ORGANISME			
DENOMINACIÓ LLOC ACTUAL:			
CENTRE DE TREBALL:		COS/ESCALA/CATEGORIA PROF.	
ADREÇA DEL LLOC DE TREBALL:		MUNICIPI:	CP: PROVÍNCIA:
CORREU ELECT.:		TELÈFON:	NÚM. REGISTRE PERSONAL:
<b>RELACIÓ CONTRACTUAL I TITULACIÓ PER AL LLOC (ELEGEIX OPCIÓ D'UNA SOLA DE LES COLUMNES)</b>			
PERSONAL FUNCIONARI (SUBRATLLA LA QUE CORRESPONGA)	PERSONAL LABORAL (nivells) (SUBRATLLA LA QUE CORRESPONGA)		
Grup A	1. Llic. Universitària		
Grup B	2. Diplomatura Universitària		
Grup C	3. Tèc. Superior (Batxiller o equivalent + 1 o 2 anys de Form. Profes. Específica (FPE)		
Grup D	4. Educ. obligatòria + 1 o 2 anys de FPI Tècnic		
Grup E	o Batxiller Elemental		
	5. Educ. Obligat. o Certific. Est. Primaris		

Declare expressament que, a l'efecte de la meua participació en activitats de formació contínua incloses en plans de formació acollits a l'AFCAP, les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

T'informem que les teues dades personals s'incorporaran en un fitxer, titularitat de la Federació Estatal d'Ensenyament de CC.OO, la finalitat del qual és la gestió i tramitació de la teua participació en l'acció formativa que sol·licites. Així mateix, t'informem que, d'acord amb allò establert en l'article 11.2.c) de la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, les teues dades personals seran comunicades a l'INAP, a l'efecte de gestió, seguiment, control i justificació de realització de l'acció subvencionada. Pots exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i, si escau, d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada de la fotocòpia del teu DNI indicant "PROTECCIÓ DE DADES" a l'adreça de la Federació d'Ensenyament a la Plaça Cristino Martos, 4 CP 28015 de Madrid.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2007  
Signat: