

**HOJA DE INSCRIPCIÓN - PLAN DE FORMACIÓN 2019-2020
ACCIONES FORMATIVAS DEL PAS**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

TELÉFONO (EXTENSIÓN):

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS PROFESIONALES

PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA:

UNIDAD, CENTRO, SERVICIO:

PERSONAL:

FUNCIONARIO

LABORAL

DATOS DEL / DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO:

CORREO ELECTRÓNICO:

CURSOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA

1.-

2.-

....., a de de

(Firma del / de la solicitante)

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#)