

ACTIVIDADES FORMATIVAS CELEBRADAS POR EL PARLAMENTO DE ANDALUCÍA

Actividades solicitadas por orden de preferencia:

1ª.-

2ª.-

3ª.-

4ª.-

5ª.-

Número máximo de cursos en los que deseo participar:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y nombre:

DNI:

Correo electrónico:

Teléfono del puesto de trabajo:

DATOS ADMINISTRATIVOS Y DEL PUESTO DE TRABAJO DE LA PERSONA SOLICITANTE

Tipo de empleado:

En caso de haber elegido «otros» especificar:

Cuerpo:

Puesto de trabajo:

Servicio:

FECHA Y FIRMA

V.ºBº. del jefe, jefa o superior jerárquico

Fdo.:

Fdo.: