

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES FORMATIVAS EXTERNAS

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES** |
| **Apellidos y Nombre:** | **N.I.F.** |
| **Centro de Trabajo:** |
| **Telf. :** | **e-mail:** |
| **Cuerpo/Escala:** | **Grupo:** |
| **Puesto que desempeña:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **ACTIVIDAD FORMATIVA QUE SOLICITA (Se deberá adjuntar el programa)** |
| **Denominación:****Lugar y fecha de realización:****Total horas de la actividad: Organismo que la imparte:****Importe de la inscripción:****Fecha y firma del solicitante y Director/a Área:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **INFORME DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN** |
| **Fecha y firma del/la Presidente/A:** |

4. AUTORIZACIÓN DE LA GERENCIA

Fecha y firma del Vicegerente:

Delegación por Instrucción 18/10/2019