



Plan año: .....  
 Órgano Gestor (1): .....

### HOJA DE INSCRIPCIÓN EN ACCIONES FORMATIVAS

<b>1 DATOS DEL CURSO</b>			
CLAVE	DENOMINACIÓN	FECHAS De ..... a .....	PROVINCIA

<b>2 DATOS PERSONALES</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE		SEXO <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	NIF/PASAPORTE
DOMICILIO			TELÉFONO
LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓD. POSTAL
<input type="checkbox"/> Marque si está afectado/a por una discapacidad y se acoge al artículo 14 del Decreto 93/2006 de 9 de mayo (BOJA núm. 96, de 22.05.2006)			

<b>3 DATOS ADMINISTRATIVOS Y DEL PUESTO DE TRABAJO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE</b>							
<input type="checkbox"/> Funcionario/a	<input type="checkbox"/> Laboral	<input type="checkbox"/> Otros	GRUPO	CUERPO Y ESPECIALIDAD	GRADO CONSOLIDADO	Nº ESCALAFÓN	
<input type="checkbox"/> Interino/a	<input type="checkbox"/> Temporal	.....					
ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACIÓN AÑOS: ..... MESES: ..... DÍAS: .....			CONSEJERÍA/O.A./OTROS		CENTRO DIRECTIVO		
CÓDIGO	DENOMINACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO			NIVEL	CENTRO DE TRABAJO/ÓRGANO		
ÁREA FUNCIONAL/ORDEN JURISDICCIONAL			ÁREA RELACIONAL		AGRUPACIÓN DE ÁREAS		
CARÁCTER DE OCUPACIÓN <input type="checkbox"/> Definitivo <input type="checkbox"/> Provisional	ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO AÑOS: ..... MESES: ..... DÍAS: .....			LOCALIDAD		PROVINCIA	

<b>4 DATOS DE CONTACTO</b>			
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FAX	TFNO. MÓVIL

<b>5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	<b>6 Vº Bº</b>
<p>La persona abajo firmante <b>DECLARA</b>, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente hoja de inscripción.</p> <p>En ..... a ..... de ..... de .....          EL/LA INTERESADO/A</p> <p>Fdo.: .....</p>	<p>JEFATURA DEL SERVICIO DE PERSONAL/ÓRGANO          COMPETENTE EN MATERIA DE PERSONAL</p> <p>Fdo.: .....</p>

(1) VALORES: Sº. Coordinación AA. PP. / Sº. Formación / Sº. Formación Justicia / Secretaría General / Sº Selección / DPA / DPC / DPX / DPG / DPH / DPJ / DPM / DPS.

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Andaluz de Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás van a ser incorporados para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar las actividades formativas organizadas por dicha entidad. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Responsable de Seguridad. Instituto Andaluz de Administración Pública. Avda. Ramón y Cajal, 25. 41071 - SEVILLA.



**7 | INFORME DE MOTIVACIÓN E IDONEIDAD**

1.- MOTIVOS PERSONALES

2.- TAREAS QUE DESEMPEÑA Y NECESIDAD DE RECIBIR FORMACIÓN EN LA MATERIA

JEFATURA DEL SERVICIO O SUPERIOR JERÁRQUICO  
(Firma y sello)

Fdo.: .....