MINISTERIO DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD SOSTENIBLE

CENTRO NACIONAL DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CÓDIGO | **CURSO** | **PRIORIDAD** 1

DATOS PERSONALES: Nombre:

Apellido 1º | Apellido 2º

D.N.I. | Nº de Registro Personal

¿Se encuentra usted en situación de minusvalía o discapacidad? SI*/NO No Grado %

*En caso afirmativo y precisar adaptación especifique la misma en el reverso de esta solicitud

DATOS ADMINISTRATIVOS

Personal funcionario: Subgrupo (A1, A2, C1) | Nivel

Cuerpo y/o Escala

Personal laboral: Grupo | Área Funcional

Categoría profesional

Especialidad

Otro Personal

¿Se ha incorporado al servicio activo desde las situaciones de permiso por maternidad o paternidad, o de excedencia por razones de guarda legal y atención a personas mayores dependientes o personas con discapacidad? SI*/NO No En caso afirmativo, fecha de incorporación

DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL

Ministerio, Consejería o Ayuntamiento

Dirección General u Organismo

Denominación del puesto y descripción de las funciones

Provincia | Localidad

Teléfono | Fax | Correo electrónico

DATOS ACADÉMICOS Estudios Realizados

Cursos de contenido similar al solicitado realizados en los 2 últimos años

Curso	Año	Organismo

Conforme

El/La Subdirector/a General/Jefe/a de Unidad

Declaro que son ciertos los datos que figuran en esta solicitud

Fdo: _____ _____ a ___ de _____ de _____

Cargo _____ (Firma)

ADAPTACIONES NECESARIAS