



FORMACIÓN CONTINUADA. HOJA DE PREINSCRIPCIÓN

DATOS DEL CURSO O ACTIVIDAD

CURSO:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:	
DNI:	Categoría profesional:
Centro de trabajo:	<input type="checkbox"/> HG <input type="checkbox"/> HRT <input type="checkbox"/> Licinio <input type="checkbox"/> HMI <input type="checkbox"/> HSJD <input type="checkbox"/> CPE Cartuja <input type="checkbox"/> Edif.. Gobierno <input type="checkbox"/> Otros
Servicio o Unidad:	
Situación Laboral:	<input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Temporal
Datos de contacto	Teléfono 1: Teléfono 2: E-Mail:
Cursos realizados sobre el tema:	
Motivos por los que desea hacer el curso:	

Prioridad:

Fecha y firma: Granada, a ___ de ___ de 200__

Utilizar **una** solicitud por curso. Rellenar **todos los datos** y en MAYÚSCULA.
En caso de optar simultáneamente por más de un curso se deberá hacer constar en cada solicitud el orden de **prioridad**.

ENTREGAR SOLICITUDES EN REGISTRO (2ª PLANTA EDIF. DE GOBIERNO)