**SOLICITUD DE CURSOS DEL PROGRAMA FORTECO. AÑO 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | | | | | | | |
| APELLIDOS: | | | | | | | NOMBRE: | |
| DIRECCIÓN: | | | | | | | NIF/NIE: | |
| LOCALIDAD: | | | | | | | TELÉFONO: | |
| PROVINCIA: | | | CÓDIGO POSTAL: | | | | E-MAIL: | |
| CENTRO DE DESTINO | | | | | | | | |
| CÓDIGO DEL CENTRO: | | | | CENTRO: | | | | |
| LOCALIDAD: | | | | | | | TELÉFONO: | |
| PROVINCIA: | | | | CP: | | | FAX: | |
| **SITUACIÓN ADMINISTRATIVA** | | | | | | | | |
| Funcionario con destino definitivo | | | | | 🞏 | (sólo para funcionarios de carrera)  AÑO EN QUE APROBÓ LA OPOSICIÓN: | | |
| Funcionario en expectativa de destino, desplazado, comisión de servicios o en prácticas. | | | | | 🞏 | Estoy impartiendo curso de especialización perteneciente a la familia profesional de TMV | | 🞏 |
| Funcionario interino | | | | | 🞏 | Profesorado de centro concertado | | 🞏 |
| RELACIÓN DE CURSOS SOLICITADOS | | | | | | | | |
| PRIORIDAD | CLAVE DE CURSO | DENOMINACIÓN DEL CURSO | | | | | | |
| 1º |  |  | | | | | | |
| 2º |  |  | | | | | | |
| 3º |  |  | | | | | | |
| En , a de de 2023  Vº.Bº. EL DIRECTOR DEL CENTRO FIRMA DEL INTERESADO/A  (Sello del Centro)  Fdo.: Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial en Avda. Real Valladolid s/n, CP 47014 Valladolid.