

DOCUMENTO 2

SOLICITUD DE ACTIVIDADES FORMATIVAS DIRIGIDAS AL PROFESORADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL AÑO 2017, COFINANCIADOS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO EN EL MARCO DEL PROGRAMA OPERATIVO FSE CASTILLA Y LEÓN 2014-2020

DATOS PERSONALES	Apellidos		Nombre		DNI/NIE
	Domicilio				
	Número	Escalera	Piso	Puerta	Provincia
	Municipio		Código postal		Tel. fijo
	Tel. móvil		Correo electrónico		

CENTRO DE DESTINO	Centro educativo	Código
	Municipio	Provincia
	Teléfono	FAX

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA Y ESPECIALIDAD DEL SOLICITANTE	
Situación administrativa	
Especialidad a la que está adscrito en el curso actual (profesorado de centro público)	

RELACIÓN DE CURSOS SOLICITADOS	
Orden	Clave y denominación del curso
1º	
2º	
3º	
4º	
5º	
6º	

En a de de 2017

(EL INTERESADO)

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. Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, CP 47071 Valladolid.
Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN

(Las solicitudes se remitirán a la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial)