**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.