SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES FORMATIVAS EXTERNAS

1	DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES	
Apellidos y Nombre:		N.I.F.
Centro de Trabajo:		
Telf. :	e-mail:	
Cuerpo/Escala:		Grupo:
Puesto que desempeña:		

2.	ACTIVIDAD FORMATIVA QUE SOLICITA (Se deberá adjuntar el programa)
Denominación: Lugar y fecha de realización: Total horas de la actividad: Organismo que la imparte: Importe de la inscripción: Fecha y firma del solicitante y Director/a Área:	

3.	INFORME DE LA COMISIÓN DE FORMACIÓN
Fecha y firma del/la Presidente/A:	

4. AUTORIZACIÓN DE LA GERENCIA

Fecha y firma del Vicegerente:

Delegación por Instrucción 18/10/2019