

CURS

1r ESCRIU AMB LLETRES D'IMPREMTA O MAJÚSCULES I CLARES.

TERRITORI:		PAÍS VALENCIÀ			
DADES PERSONALS					
NIF:			NOM:		
PRIMER COGNOM:			SEGON COGNOM:		
DATA DE NAIXEMENT:	TEL.:	MÒBIL:	C/E:		
DOMICILI PARTICULAR:		MUNICIPI:	CP:	PROVÍNCIA:	
FORMACIÓ ACADÈMICA QUE POSSEEIXES (Al marge del lloc que ocupes)					
DADES ADMINISTRATIVES					
ADMINISTRACIÓ: (SUTBRALLA LA QUE CORRESPONGA)		CENTRAL	LOCAL	AUTONÒMICA	
MINISTERI/CONSELLERIA/AJUNTAMENT/ORGANISME					
DENOMINACIÓ LLOC ACTUAL:					
CENTRE DE TREBALL:			COS/ESCALA/CATEGORIA PROF.		
ADREÇA DEL LLOC DE TREBALL:		MUNICIPI:	CP:	PROVÍNCIA:	
CORREU ELECT.:		TELÈFON:		NÚM. REGISTRE PERSONAL:	
RELACIÓ CONTRACTUAL I TITULACIÓ PER AL LLOC (ELEGEIX OPCIÓ D'UNA SOLA DE LES COLUMNES)					
PERSONAL FUNCIONARI (SUTBRALLA LA QUE CORRESPONGA)		PERSONAL LABORAL (nivells) (SUTBRALLA LA QUE CORRESPONGA)			
Grup A		1. Llicenc. universitària			
<u>Grup B</u>		2. Diplomatura universitària			
Grup C		3. Tèc. superior (<i>batxiller o equivalent + 1 o 2 anys de form. profes. específica (FPE)</i>)			
Grup D		4. Educ. obligatòria + 1 o 2 anys de FPI tècnic o batxiller elemental			
Grup E		5. Educ. obligat. o certific. est. primaris			

Declare expressament que, a efecte de la meua participació en activitats de formació contínua incloses en plans de formació acollits a l'AFCAP, les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.

_____ València _____, d' _____ de 2010.

Signat:

Autorize a CCOO a enviar al meu domicili publicitat sindical Sí No