

SOLICITUD ACCIONES FORMATIVAS

DATOS DEL SOLICITANTE

1 ^{er} APELLIDO:	2 ^o APELLIDO:	NOMBRE:	D.N.I.:
PUESTO DE TRABAJO QUE OCUPA:		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO DE CARRERA <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO INTERINO <input type="checkbox"/> PERSONAL EVENTUAL	<input type="checkbox"/> LABORAL INDEFINIDO <input type="checkbox"/> LABORAL TEMPORAL
GRUPO DE PERTENENCIA: SEÑALAR EL QUE CORRESPONDA A1 A2 B C1 C2 AP		TELÉFONOS DE CONTACTO: E-MAIL:	

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

DEPENDENCIA DONDE PRESTA SERVICIOS:

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA SOLICITADA

CÓDIGO: (Sólo para FORMACIÓN INTERNA)

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

LUGAR DE CELEBRACIÓN:	FECHAS	HORARIOS
-----------------------	--------	----------

Nº DE HORAS SOLICITADAS: (Sólo para FORMACIÓN EXTERNA).

Para la Formación externa esta solicitud deberá ir acompañada de documentación informativa con la programación oficial de la acción formativa

El solicitante declara bajo su responsabilidad, que los datos incluidos en el presente documento son ciertos.

INFORME DEL JEFE DE LA UNIDAD

NOMBRE DEL JEFE DE LA UNIDAD: _____

CARGO QUE OSTENTA: _____

RELACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA CON EL PUESTO DEL SOLICITANTE	DETRIMENTO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO EN LAS FECHAS Y HORARIOS
<input type="checkbox"/> NO ESTÁ RELACIONADA <input type="checkbox"/> SÍ ESTÁ RELACIONADA	<input type="checkbox"/> NO CAUSA DETRIMENTO <input type="checkbox"/> SÍ CAUSA DETRIMENTO POR EL MOTIVO QUE A CONTINUACIÓN SE ESPECIFICA (ES NECESARIO ESPECIFICAR EL MOTIVO):

OBSERVACIONES:

Los informes denegatorios no implicarán la no tramitación de la solicitud.

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO FECHA Y FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD FECHA Y FIRMA DEL JEFE DE SERVICIO (**IMPRESINDIBLE PARA FORMACIÓN EXTERNA**)

FDO.: FDO.: FDO.:

ESTE MODELO ES VÁLIDO PARA LOS CURSOS ORGANIZADOS POR ESTE AYUNTAMIENTO O ENTIDAD EXTERNA QUE NO IMPLIQUE GASTO DE MATRÍCULA, DIETAS Y/O DESPLAZAMIENTOS.

REMITIR A DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN: C/ Pajaritos 14, 2ª Plta; Correo Electrónico: formacion.personal@sevilla.org; Fax: 955471894; Teléfonos de información: 955 471 826/ 01/ 05/ 06.

LOS POLICÍAS LOCALES REMITIR A ESCUELA DE POLICIA LOCAL: C/ Puerto del Escudo esquina Puerto de Oncala; Correo Electrónico: escuela.pl@sevilla.org; Teléfonos: 955472831/34.