



INSTANCIA PLAN FORMACIÓN 2007

(Enviar vía FAX al nº 91.537.11.77)

1. DATOS PERSONALES

DNI:	NRP:	NOMBRE:
APELLIDOS:		

2. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CENTRO DE TRABAJO:	
SUBDIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:
PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:
TELEFONO DE CONTACTO: (Para notificaciones)	E-MAIL:

3. DATOS ADMINISTRATIVOS

DENOMINACIÓN DEL PUESTO:			
FUNCIONARIO		CUERPO:	
		GRUPO:	NIVEL:
LABORAL	Fijo	GRUPO PROFESIONAL:	AREA FUNCIONAL:
	Temporal		

4. DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO (DE IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN)

CONTENIDOS UTILIZADOS DE MANERA <u>DIRECTA Y HABITUAL</u> EN EL DESEMPEÑO DEL PUESTO DE TRABAJO			
A	ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL		
B	GESTIÓN ECONÓMICA		
C	TRAMITACIÓN DE CONTRATOS		
D	TRAMITACIÓN DE PRESUPUESTOS		
E	TRAMITACIÓN DE DNI		
F	MATERIAS DE EXTRANJERIA		
G	MATERIAS DE ASILO		
H	MATERIAS RELACIONADAS CON LA U.E Y OTROS OO.II		
I	ARCHIVO		
J	TRADUCTOR E INTERPRETE		
K	INFORMÁTICA		
L	INFORMACIÓN AL PÚBLICO		
M	FUNCIONES DE SECRETARIA		
N	FUNCIONES DE NEGOCIACIÓN		
Ñ	RELACIONES INTERNACIONALES CON OTRAS ADMINISTRACIONES A NIVEL INTERNACIONAL		
O	TRAMITACIÓN DE RECURSOS		
P	TRAMITACIÓN EXPEDIENTES DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL		
Q	DIRECCIÓN DE EQUIPOS		
R	DIRECCIÓN DE REUNIONES		
S	ESTADÍSTICA		
T	FUNCIONES PROTOCOLARIAS		
U	UTILIZACIÓN IDIOMA EXTRANJERO		
V	ASISTENCIA A REUNIONES INTERNACIONALES		
W	GESTION FONDOS COMUNITARIOS (U.E)		
X	OTROS		

SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE PERSONAL E INSPECCION.

1/2



5. PETICIONES

	ORDEN DE PREFERENCIA	DENOMINACIÓN DEL CURSO
CURSOS E-LEARNING INFORMÁTICA E IDIOMAS (abierto a todos los niveles administrativos)	1.-	
	2.-	
	3.-	
	4.-	
IDIOMAS PRESENCIALES (ÁMBITO MADRID) (abierto a todos los niveles administrativos)	1.-	INGLÉS
	2.-	FRANCÉS
RESTO DE LOS CURSOS (De acuerdo a los perfiles y niveles administrativos exigidos en cada acción formativa)	1.-	
	2.-	
	3.-	
	4.-	

6. MINUSVALIA:

MINUSVALIA %	EN CASO DE MINUSVALIA O DISCAPACIDAD, ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA Y MOTIVO DE LA MISMA

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD.

AUTORIZO A LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL E INSPECCIÓN EL USO Y TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS QUE SE RECOGEN EN ESTE IMPRESO (ART. 6 DE LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DEL 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL).

_____, _____ de _____ de 2.007

Firma del Interesado	Informado el Jefe de la Unidad
----------------------	--------------------------------

SR. SUBDIRECTOR GENERAL DE PERSONAL E INSPECCION.

2/2