



**SOLICITUD PARA CURSOS ORGANIZADOS POR LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CONTEMPLADOS EN LOS ANEXOS II, III y IV**

**1. SOLICITANTE**

|                      |  |                  |        |
|----------------------|--|------------------|--------|
| N.I.F.               | Primer Apellido  | Segundo Apellido | Nombre |
|                      |  |                  |        |
| Teléfono de contacto | Dirección Correo Electrónico (SÓLO en caso de NO disponer de correo corporativo) |                  |        |
|                      |  |                  |        |

**2. CURSO / MATERIA SOLICITADA \***

|          |        |              |
|----------|--------|--------------|
| Nº Curso | Código | Denominación |
|          |        |              |

**3. MOTIVO DE SOLICITUD**

| Señale con una cruz   | Tareas que realiza el solicitante con relación a este curso |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 RELACIÓN CON EL PUESTO DE TRABAJO | 1.  |
| <input type="checkbox"/> 02 MEJORA DEL SERVICIO               | 2.  |
| <input type="checkbox"/> 03 AMPLIACIÓN DE CONOCIMIENTOS       | 3.  |
| <input type="checkbox"/> 04 PROMOCIÓN PROFESIONAL             | 4.  |
| <input type="checkbox"/> 06 OTROS (Especificar)               | Otros   |

**4. MINESVALIA**

¿Padecer alguna minesvalia que requiera adaptarla para su asistencia a cursos? En caso afirmativo, indicar qué adaptativa solicita.

\*

TENGASE EN CUENTA QUE:

- NO PUEDE SOLICITARSE MAS DE DOS CURSOS POR ANEXO, EXCEPTO EN LOS DEL ANEXO III, DONDE SÓLO SE PUEDE SOLICITAR UN CURSO
- DEBE CUMPLIMENTAR UNA SOLICITUD PARA CADA CURSO O MATERIA

Dado que sin ciertas cuentas datos figuran en la presente solicitud.

Murcia, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Firma

EL MO. SR. DIRECTOR GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA