



Espacio reservado para referencias,
codificaciones informáticas, etc..

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSO DE PERFECCIONAMIENTO (Para Docentes y Expertos) INEM/CC.AA

PLAN DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO DE FORMADORES DEL PLAN F.I.P. DE 20

1. CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

Denominación
 Fecha de Impartición Máximo tres cursos: Nº Prioridad
 Lugar de Impartición

2. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre D.N.I.
 Fecha de Nacimiento Correo Electrónico
 Dirección particular
 Población Provincia
 C.P. Tfno. Casa Tfno. Trabajo

3. DATOS PROFESIONALES Y DEL PUESTO DE TRABAJO

A) PARA DOCENTES DEL INEM Y CC.AA.

Relación jurídica Funcionario Laboral
 Escala Grupo Nivel Nº Registro Personal
 Destino Provincia
 Fecha de alta en el INEM/C.A. Puesto de Trabajo actual
 Imparte cursos en la actualidad SI NO
 Especialidad que imparte Familia Profesional
 Último curso impartido Fechas

B) PARA EXPERTOS DEL INEM Y CC.AA.

Relación jurídica con el INEM/C.A. Fecha de alta
 Especialidades que imparte
 Nº de cursos impartidos para el NEM/C.A. Horas totales
 Destino C.F.O. INEM/C.A. de Provincia
 Último curso impartido Familia Profesional
 Fechas Horas

¿Se compromete a asistir al curso en caso de ser seleccionado, salvo causa mayor? SI NO
 ¿Aplicará los contenidos del curso como formador del INEM/C.A. en los próximos 6 meses? SI NO

4. DATOS ACADÉMICOS

Titulaciones Idiomas
 Cursos realizados: 1.-
 2.-
 3.-

Declaro, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

....., de de 20.....
 Firma

Mod. PF-15 A (VIII)

5. INFORME DEL DIRECTOR PROVINCIAL DEL INEM INFORME DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE LA C. AUTÓNOMA



Espacio reservado para referencias,
codificaciones informáticas, etc..

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSO DE PERFECCIONAMIENTO
(Para formadores de Centros Colaboradores, Escuelas Taller y otros) INEM/CC.AA
PLAN DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO DE FORMADORES DEL PLAN F.I.P. DE 20

1. CARACTERÍSTICAS DEL CURSO

Denominación
Fecha de Impartición Máximo tres cursos: Nº Prioridad
Lugar de Impartición

2. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre D.N.I.
Fecha de Nacimiento Correo Electrónico
Dirección particular
Población Provincia
C.P. Tfno. Casa Tfno. Trabajo

3. DATOS PROFESIONALES Y DEL PUESTO DE TRABAJO

PARA FORMADORES DE CENTROS COLABORADORES, ESCUELAS TALLER Y OTROS

Nombre del Centro Nº de censo
Dirección Provincia
Especialidad/es que imparte el solicitante homologadas por el INEM/C.A.
Nº de cursos impartidos para el INEM/C.A. por el solicitante Horas totales
Relacione los tres últimos cursos impartidos para el INEM/C.A.
1º Fechas Horas
2º Fechas Horas
3º Fechas Horas

Especialidad/es que imparte el solicitante NO homologadas por el INEM/C.A.

Lea Vd. atentamente la ficha técnica del curso y conteste con objetividad a estas preguntas:

	SI	NO
¿Aplicará los contenidos del curso solicitado como formador del INEM/C.A. en los próximos 6 meses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se considera Vd. con nivel suficiente para seguir este curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cree Vd. que cumple con los requisitos especificados en la ficha técnica del curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Es coherente con su itinerario formativo la elección del curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se compromete a asistir al curso en caso de ser seleccionado, salvo causa mayor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. DATOS ACADÉMICOS

Titulaciones Idiomas
Cursos realizados: 1.-
2.-
3.-

Declaro, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud. de de 20.....
Firma

Mod. PF-15 B (VIII)

5. INFORME DEL DIRECTOR PROVINCIAL DEL INEM INFORME DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE LA C. AUTÓNOMA