

ANEXO II SOLICITUD DE CURSOS

(Debe presentar tantas instancias como cursos solicite)

DENOMINACIÓN CURSO	LOCALIDAD	FECHAS

Nombre:		DNI:
Apellidos:		
Cuerpo:		
Lugar de trabajo:		
Municipio:	Provincia:	
Correo electrónico:		
Teléfonos de contacto:	Fax:	

Antigüedad en la Admón. de Justicia (Indicar fecha):
--

CURSOS REALIZADOS DESDE 2013 (ORGANIZADOS U HOMOLOGADOS) POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA

	Denominación del curso	Centro de impartición	Año de realización	Nº de Horas
1)				
3)				
4)				
5)				

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

(La falta de veracidad de los datos supondrá la exclusión en el Plan de Formación)

..... a de 2017

Firma del interesado

Vº Bº Secretario J
(Firma y sello)

GERENTE TERRITORIAL DE JUSTICIA EN ILLES BALEARS
C/ Posada de la Real nº6 1º 07003 Palma de Mallorca