

ANEXO II SOLICITUD DE CURSOS

DENOMINACION CURSO	LOCALIDAD	FECHAS
Mindfulness y Reducción del Estrés	PALMA	

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

Antigüedad en la Admón. de Justicia (Indicar día, mes y año):

CURSOS REALIZADOS DESDE 2016 (ORGANIZADOS U HOMOLOGADOS) POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA

Denominación del curso	Centro de impartición	Año de realización	Nº de Horas
1)			
2)			
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 de 2019

Firma del interesado

Vº Bº Letrado AJ
(Firma y sello)

GERENTE TERRITORIAL DE JUSTICIA EN ISLAS BALEARES
C/ Posada de la Real nº6, 1º, 07003, Palma, Islas Baleares