

## ANEXO II SOLICITUD DE CURSOS

DENOMINACION CURSO	LOCALIDAD	FECHAS
WORD 2010 (nivel básico)		

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 2017 (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**  
@: [habilitacion.illesbalears@mju.es](mailto:habilitacion.illesbalears@mju.es)  
C/ Posada de la Real nº 6, 1º, 07003, Palma, Islas Baleares