

ANEXO II SOLICITUD DE CURSOS

DENOMINACION 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 día, mes y año):

CURSOS REALIZADOS DESDE 2018 (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 julio de 2020

Firma del interesado

Vº Bº Letrado AJ
(Firma y sello)

GERENTE TERRITORIAL DE JUSTICIA EN ISLAS BALEARES

@: habilitacion.illesbalears@mju.es

C/ Posada de la Real nº 6, 1º, 07003, Palma, Islas Baleares