

**CURSO:** PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

1.º ESCRIBE CON LETRAS DE IMPRENTA O MAYÚSCULAS Y CLARAS.

**TERRITORIO:** CANARIAS - TENERIFE

**DATOS PERSONALES**

**N.I.F.:** \_\_\_\_\_ **NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PRIMER APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **SEGUNDO APELLIDO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **TELÉF:** \_\_\_\_\_ **MOVIL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**FORMACION ACADEMICA QUE POSEE (Al margen del puesto que ocupa)**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**ADMINISTRACIÓN:** (SUBRAYAR LA QUE CORRESPONDA)      CENTRAL      LOCAL      AUTONÓMICA

**MINISTERIO/CONSEJERIA/AYUNTAMIENTO/ORGANISMO**  
UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA

**DENOMINACIÓN PUESTO ACTUAL:**

**CENTRO DE TRABAJO:** \_\_\_\_\_ **CUERPO/ESCALA/CATEGORÍA PROF.:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECT.:** \_\_\_\_\_ **TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **Nº REGISTRO PERSONAL:** \_\_\_\_\_

**RELACIÓN CONTRACTUAL Y TITULACIÓN PARA EL PUESTO (ELEGIR OPCIÓN DE UNA SOLA DE LAS COLUMNAS)**

PERSONAL FUNCIONARIO	PERSONAL LABORAL
<b>Grupo A</b> ..... <input type="checkbox"/> -Subgrupo A1..... <input type="checkbox"/> -Subgrupo A2.... <input type="checkbox"/> <b>Grupo B</b> ..... <input type="checkbox"/> <b>Grupo C</b> ..... <input type="checkbox"/> -Subgrupo C1... <input type="checkbox"/> -Subgrupo C2... <input type="checkbox"/> <b>Otras agrupaciones..</b> <b>Profesionales</b> ..... <input type="checkbox"/>	1. Licenciad. Universitaria (N.1) <input type="checkbox"/> 2. Diplomado Universitario (N.2) <input type="checkbox"/> 3. Técnico Superior (N.3) <input type="checkbox"/> 4. E. obligatoria + 1/ 2 a. FPE (N.4) <input type="checkbox"/> 5. E. obligatoria o I. Profes. (N.5) <input type="checkbox"/>

Declaro expresamente que, a efectos de mi participación en actividades de formación continua incluidas en planes de formación acogidos al AFEDAP, los datos consignados en esta solicitud son ciertos.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011.

Firmado: