

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN LOS CURSOS DE FORMACIÓN**  
**SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ EN ELS CURSOS DE FORMACIÓ**

**Entidad Solicitante(\*) / Entitat Sol·licitant(\*)**

(\*) Escriba el tipo de Entidad (Ayuntamiento; Entidad Local Menor; Mancomunidad; Diputación; etc.)  
(\*) Escriba el tipus d'Entitat (Ajuntament; Entitat Local Menuda; Mancomunitat; Diputació; etc.)

**NIF**

**Apellidos / Cognoms**

**Nombre / Nom**

**Sexo / Sexe**

Hombre / Home      Mujer / Dona

**Tfno. Contacto / Tel. Contacte – Ext.**

**E-mail Contacto / E-mail Contacte**

**Departamento / Departament**

**Puesto de Trabajo / Lloc de Treball**

**Relación Laboral / Relació Laboral**

Funcionario de Carrera / Funcionari de Carrera  
Funcionario Interino / Funcionari Interí  
Funcionario de Empleo / Funcionari de Treball  
Otros / Altres \_\_\_\_\_

Laboral Fijo / *Laboral Fix*  
Laboral Temporal / *Laboral Temporal*  
Cargo electo / *Càrrec electe*

**Grupo / Grup**

**A1    A2    B    C1    C2    E**

**Titulación Académica / Titulació Acadèmica**

Licenciado / Llicenciat  
Diplomado / *Diplomat*

Bachiller Sup. - FP2 / *Batxiller Sup. – FP2*  
FP1 / *FP1*

Graduado Esc.–I. Prof./ *Graduat Esc.–I. Prof.*

Por favor, antes de solicitar un curso asegúrese de que cumple los requisitos señalados en el apartado “perfil de asistentes” de la ficha de contenidos del curso, que puede consultar visitando nuestra Web: [www.dip-alicante.es/formacion/](http://www.dip-alicante.es/formacion/)

**MÁS INFORMACIÓN EN EL REVERSO DE ESTA SOLICITUD**

Escriba a continuación el código y el nombre del curso que desee realizar. Si solicita más de un curso indique su orden de preferencia.

Per favor, abans de sol·licitar un curs assegure's que compleix els requisits assenyalats a l'apartat “perfil d'assistents” de la fitxa de continguts del curs, que pot consultar si visita el nostre Web: [www.dip-alicante.es/formacion/](http://www.dip-alicante.es/formacion/)

**MÉS INFORMACIÓ AL REVERS D'AQUESTA SOL·LICITUD**

Escriba a continuació el codi i el nom del curs que desitja realitzar. Si sol·licita més d'un curs assenyal·le el seu ordre de preferència.

**Identificación de la convocatoria / Identificació de la convocatòria**

**Curso(s) Solicitado(s) / Curs(os) Sol·licitat(s)**

**Orden / Ordre      Código Curso / Codi Curs      Denominación del Curso / Nom del Curs**

1º / 1r

2º / 2n

3º / 3r

En / , \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de / d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. El interesado / *Sign. L'interessat.*

**Datos de Interés / Dades d'Interès**

- o Rogamos cumplimente todos los datos de esta solicitud.
- o Entréguela en su Entidad/Departamento a la persona encargada de realizar los trámites ante el Departamento de Formación.
- o En caso de duda póngase en contacto con el Departamento de Formación de la Diputación Provincial de Alicante. Tel.: 965 121 213

- o *Li demanem que emplene totes les dades d'aquesta sol·licitud.*
- o *Lliureu-la a l'Entitat/Departament a la persona encarregada de realitzar els tràmits davant el Departament de Formació.*
- o *En cas de dubte pose's en contacte amb el Departament de Formació de la Diputació Provincial d'Alacant. Tel.: 965 121 213*

Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 3 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos aquí solicitados serán utilizados para la organización, gestión y seguimiento de acciones formativas y conservados con fines históricos, estadísticos y de control presupuestario y financiero. En cualquier momento se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos previa petición escrita.

*D'acord a la Llei Orgànica 15/1999, de 3 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades aquí sol·licitades seran utilitzades per a l'organització, gestió i seguiment d'accions formatives i conservades amb fins històrics, estadístics i de control pressupostari i financer. En qualsevol moment es podrà exercir el dret d'accés, rectificació i cancel·lació de les seues dades amb una petició escrita prèvia.*