

Sol·licitud d'admissió a acció formativa ANY 2010.

DADES PERSONALS

Llinatges:	Nom:
DNI:	Data naixement:
Tel. particular:	Tel. mòbil:

Adreça de notificació:	
Codi postal:	Municipi:
Adreça electrònica:	

DADES PROFESSIONALS

Organisme:	
Àrea/servei:	
Denominació del lloc de feina/càrrec:	
Grup	Nivell:
Adreça del lloc de feina:	
Codi postal:	Municipi:
Tel.:	Fax:

Tipus Personal

<input type="checkbox"/>	Funcionari de carrera
<input type="checkbox"/>	Funcionari interí
<input type="checkbox"/>	Laboral fix
<input type="checkbox"/>	Laboral interí

DEMAN: Ser admès/esa a l'acció formativa del curs "Professionalització del personal d'atenció al Ciutadà" que tindrà lloc a la sala 3 de la cinquena planta de la seu del Consell Insular d'Eivissa, en horari de 16 h a 20 h.

Eivissa, a 26 de maig de 2010

La persona interessada,

Vist-i-plau

Cap de Secció
[rúbrica]