

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN ACTIVITATS DE FORMACIÓ

ACTIVITAT:		CODI : Elemental o Mitjà	
LLOC DE REALITZACIÓ: On-line			DATA:

DADES PERSONALS

Cognoms	Nom	D.I.	Lletra
Adreça		e.mail	Telèfon
Codi Postal	Localitat	Comarca	

DADES PROFESSIONALS

Centre de Treball	Públic <input type="checkbox"/>	Privat <input type="checkbox"/>
Adreça	Codi del centre	Telèfon
Codi Postal	Localitat	Comarca

Situació administrativa

<input type="checkbox"/> Funcionari de carrera	<input type="checkbox"/> Funcionari en pràctiques	<input type="checkbox"/> Funcionari interí
<input type="checkbox"/> Contractat laboral docent	<input type="checkbox"/> Altra (específica-la)	_____

Afiliat o afiliada a l'**STEPV-Iv/ STAPV-Iv/STSPV-Iv**:

Si No

A quin grup de classes presencials assistiràs? Alacant Castelló València

_____, _____ d _____ de 2005

El o la sol·licitant