



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DE PERFECCIONAMIENTO

(ES NECESARIO COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS PARA REALIZAR EL ALTA EN LA ACTIVIDAD FORMATIVA. SÓLO SE ADMITIRÁ UNA SOLICITUD POR PERSONA)

CODIGOS Y TÍTULOS DE LAS ACTIVIDADES POR ORDEN DE PREFERENCIA

CÓDIGO	TÍTULO
CÓDIGO	TÍTULO
CÓDIGO	TÍTULO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	N.R.P.
DOMICILIO	C.P.	
LOCALIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS PROFESIONALES

CENTRO	LOCALIDAD		
DOMICILIO	C.P.	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE CENTRO	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	CONCERTADO <input type="checkbox"/>	GRUPO: A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
----------------	----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	----------------------------

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	DEFINITIVO/A <input type="checkbox"/>	PROVISIONAL <input type="checkbox"/>	INTERINO/A <input type="checkbox"/>
--------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

NIVEL QUE IMPARTE	INFANTIL <input type="checkbox"/>	PRIMARIA <input type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input type="checkbox"/>
	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	F.P.E. <input type="checkbox"/>	ADULTOS <input type="checkbox"/>
	OTROS <input type="checkbox"/>		

AÑOS DE SERVICIO	0 A 5 <input type="checkbox"/>	6 A 10 <input type="checkbox"/>	10 A 20 <input type="checkbox"/>	+ 20 <input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

ÁREAS Y/O MATERIAS QUE IMPARTE

INFANTIL Y PRIMARIA	TUTOR/A (INFANTIL Y PRIMARIA) <input type="checkbox"/>	MÚSICA <input type="checkbox"/>
	EDUCACIÓN FÍSICA <input type="checkbox"/>	AUDICIÓN Y LENGUAJE <input type="checkbox"/>
	INGLÉS <input type="checkbox"/>	P. TERAPÉUTICA <input type="checkbox"/>

SECUNDARIA Y BACHILLERATO	EDUCACIÓN FÍSICA <input type="checkbox"/>	CIENCIAS NATURALES <input type="checkbox"/>	LATÍN/GRIEGO <input type="checkbox"/>	DIBUJO <input type="checkbox"/>
	INGLÉS <input type="checkbox"/>	CC.SS. GEOGRAFÍA E HISTORIA <input type="checkbox"/>	FILOSOFÍA <input type="checkbox"/>	QUÍMICA <input type="checkbox"/>
	MÚSICA <input type="checkbox"/>	L. CASTELLANA Y LITERATURA <input type="checkbox"/>	GEOGRAFÍA <input type="checkbox"/>	FÍSICA <input type="checkbox"/>
	MATEMÁTICAS <input type="checkbox"/>	BIOLOGÍA <input type="checkbox"/>	FRANCÉS <input type="checkbox"/>	RELIGIÓN <input type="checkbox"/>
	TECNOLOGÍA <input type="checkbox"/>	GEOLOGÍA <input type="checkbox"/>	HISTORIA <input type="checkbox"/>	OTRAS <input type="checkbox"/>

CICLOS FORMATIVOS:	ESPECIALIDAD:	FAMILIA:
--------------------	---------------	----------

FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA (TUTOR/A, ORIENTADOR/A, CARGO DIRECTIVO, ...)

--

OTROS DATOS DE INTERÉS

--

AUTORIZO

Al CEP Marbella-Coín el envío por correo postal a mi centro de destino del certificado de las actividades de formación solicitadas.....

_____ , a _____ de _____ de _____