



CURSOS DE PERFECCIONAMIENTO PRESENCIAL
PRIMERA CONVOCATORIA - GRANADA

CURSO EN EL QUE INSTO LA INCLUSIÓN EN LA PROPUESTA DE MI CENTRO “COORDINADOR DE LA FORMACIÓN”

FECHA DE LA INSTANCIA:	<input type="text"/>
CURSO:	<input type="text"/>
1.- MIS DATOS PERSONALES:	
NOMBRE:	<input type="text"/>
APELLIDOS:	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO:	<input type="text"/>
MÓVIL PERSONAL Y TELÉFONO CORP.:	<input type="text"/>
2.-MIS DATOS PROFESIONALES:	
ADMINISTRACIÓN DONDE TRABAJO:	<input type="text"/>
CENTRO DONDE TRABAJO:	<input type="text"/>
PUESTO DE TRABAJO:	<input type="text"/>
¿TENGO UN GRADO DE MINUSVALÍA IGUAL O SUPERIOR AL 33 %?:	<input type="text"/>
OTROS, HACE MENOS DE 1 AÑO QUE:	<input type="text"/>
* ¿CUMPLO EL PERFIL DEL DESTINATARIO?	<input type="text"/>
RAZONES POR LAS CUALES NECESITO REALIZAR EL CURSO:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL SUPERIOR JERÁRQUICO:	<input type="text"/>
CORREO E. DEL SUPERIOR JERÁRQUICO:	<input type="text"/>
TELÉFONO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO:	<input type="text"/>