

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS CURSOS DE INGRESO Y CAPACITACIÓN ORGANIZADOS POR LA ESPA (Código procedimiento: 10432)

1 DATOS DEL AYUNTAMIENTO SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MOVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:	

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

3 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA			
En virtud de lo establecido en los artículos 42.4, 44 y 47 de la Ley 13/2001, de 11 de diciembre, de Coordinación de las Policías Locales y en los artículos 11, 19.4, 22.3, 26.2 y 27 del Decreto 201/2003, de 8 de julio, de ingreso, promoción interna, movilidad y formación de los funcionarios de los Cuerpos de la Policía Local, así como en el Plan Anual de Formación de la Escuela de Seguridad Pública de Andalucía, se SOLICITA que el alumnado que se relaciona sea ADMITIDO en la siguiente edición del curso obligatorio marcado:			
DATOS DEL CURSO:			
TIPO DE CURSO: <input type="checkbox"/> INGRESO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN			
PERSONAL DESTINATARIO:			
<input type="checkbox"/> POLICÍA <input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> SUBINSPECTOR/A <input type="checkbox"/> INSPECTOR/A <input type="checkbox"/> INTENDENTE <input type="checkbox"/> INTENDENTE MAYOR <input type="checkbox"/> SUPERINTENDENTE			
PROPUESTA DE ALUMNADO PARTICIPANTE:			
NÚMERO DE PLAZAS A RESERVAR (en caso de no haber finalizado el proceso selectivo):			
APELLIDOS Y NOMBRE ALUMNO/A:	CORREO ELECTRÓNICO:	SEXO:	DNI:
En a de de			
EL/LA REPRESENTANTE LEGAL			
Fdo.:			

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DE LA ESCUELA DE SEGURIDAD PÚBLICA DE ANDALUCÍA
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: