

Relación de Cursos

Jornada sobre Inteligencia Emocional	.....	6 horas
Gestión Verbal de la Amenaza	.....	25 horas
Operativa Policial	.....	30 horas
Vigilancia Medioambiental	.....	25 horas
Lengua de Signos. Nivel I	.....	25 horas
Animación Sociocultural	.....	25 horas
Factor Humano: El desarrollo de los recursos en las Administraciones Públicas (modalidad online)	.....	50 horas
Técnicas de Comunicación Oral y Escrita y Archivo (modalidad online)	.....	50 horas
La ley de la Dependencia en España. (modalidad online)	.....	50 horas
Riesgos Biológicos en el Ambiente de Trabajo	.....	25 horas

FORMACIÓN 2012

**para empleadores públicos
de la Región de Murcia**

AFEDAP

2012

- El plazo para presentar las instancias es hasta el 20 de septiembre de 2012. Estas se presentarán por correo electrónico a anuario@murcia.ccoo.es por FAX al 968220222. O bien se entregaran en la Secretaría de Formación de la FSC/vita en C/ Corbalan, num-4, 30002 MURCIA, 1º Planta, a la atención de la Secretaría de Formación de la FSC Ana Larío Jerez.
- No se podrán solicitar más de tres cursos por alumno/a.
- La instancia se entregara debidamente cumplimentado junto a la certificación de estar en activo como empleado público a la fecha de finalización del plazo de entrega de la instancia (cabezera de la nómina y fotocopia del DNI).



servicios a la ciudadanía

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LOS CURSOS DE FORMACIÓN A DISTANCIA



federación de
servicios a la ciudadanía

Año 2012

ESCRIBE CON LETRA MAYÚSCULA, CLARA Y CON BOLÍGRAFO AZUL

CÓDIGO	NOMBRE DEL CURSO

DATOS PERSONALES					
1º Apellido	2º Apellido		Nombre		Minusvalía igual o superior al 33% <input type="checkbox"/>
DNI:	Letra	Sexo	Hombre	Mujer	
TITULACIÓN ACADÉMICA	T. SUPERIOR T. MEDIO BACHILLER SUPERIOR/FP-II/BUP		BACHILLER ELEMENTAL/FPI GRADUADO ESCOLAS/ ESO ESTUDIOS PRIMARIOS/CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

DATOS ADMINISTRATIVOS													
IMPORTANTE: Indica el nombre completo de tu MINISTERIO, CONSEJERÍA, AYUNTAMIENTO, DIPUTACIÓN U ORGANISMO al que perteneces..... Denominación del Centro de trabajo:.....*CIF:..... del Centro..... Departamento ó Sección..... C.P:.....Localidad:.....Provincia.....													
Administración: Central <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Autonómica <input type="checkbox"/>	Categoría Profesional/ Puesto de Trabajo:												
Relación Laboral: Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral Eventual <input type="checkbox"/> Laboral Indefinido <input type="checkbox"/> Interino/a <input type="checkbox"/>													
Titulación Académica requerida para el	<table border="0"> <tr> <td>T. Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Bachiller Elemental/FPI</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>T. Medio</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Graduado Escolar/ESO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bachiller Superior/FP-II/BUP</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Estudios Primarios/ Certif. Escolaridad</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	T. Superior	<input type="checkbox"/>	Bachiller Elemental/FPI	<input type="checkbox"/>	T. Medio	<input type="checkbox"/>	Graduado Escolar/ESO	<input type="checkbox"/>	Bachiller Superior/FP-II/BUP	<input type="checkbox"/>	Estudios Primarios/ Certif. Escolaridad	<input type="checkbox"/>
T. Superior	<input type="checkbox"/>	Bachiller Elemental/FPI	<input type="checkbox"/>										
T. Medio	<input type="checkbox"/>	Graduado Escolar/ESO	<input type="checkbox"/>										
Bachiller Superior/FP-II/BUP	<input type="checkbox"/>	Estudios Primarios/ Certif. Escolaridad	<input type="checkbox"/>										

De conformidad con la ley Orgánica 15/1999 de Protección Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de FSC-CCOO., autorizando a éstas, al tratamiento de los mismos, para su utilización en relación al desarrollo de acciones formativas, sean de carácter general o adaptadas a sus características. Pueden ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI, dirigida a la Secretaría de Formación de FSC, C/ Cardenal Cisneros, nº 86, 1ªA-Madrid 28010

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:

FECHA Y FIRMA

1. Fotocopia del DNI/NIF/Pasaporte
2. Certificado de ser Empleado Público (Podrá ser sustituido por la Fotocopia de la última nomina del año 2012)
3. Certificado de incapacidad (Minusvalía igual o superior al 33%)

*El CIF del centro aparece en la nómina