

# Boletín de Inscripción

Cursos dirigidos al personal de los Ayuntamientos de la Comunidad de Madrid, presenciales y a distancia

**Sólo serán válidas las solicitudes cumplimentadas correctamente y en letra mayúscula**

SI TUS DATOS SE HAN MODIFICADO RESPECTO DEL AÑO ANTERIOR, MARCA CON UNA



## Datos Generales:

AYUNTAMIENTO: .....

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

D.N.I.: .....

ESTUDIOS: .....

## Cursos solicitados por orden de preferencia (máx. 3 cursos)

Referencia del curso

Denominación de la acción

PRIORIDAD 1º: .....

PRIORIDAD 2º: .....

PRIORIDAD 3º: .....

## Datos Específicos:

PUESTO DE TRABAJO: .....

ÁREA DE GESTIÓN/DEPARTAMENTO: .....

CATEGORÍA/GRUPO PROFESIONAL: .....

DIRECCIÓN: (puesto de trabajo) .....

TELF.: ..... E-MAIL: ..... C.P. ....

Firma del Interesado

En ..... a ..... de  
(Nombre, firma y cargo del responsable que autoriza)