



**SOLICITUD DE ASISTENCIA A CURSO DE PERFECCIONAMIENTO**  
**(Para formadores de Centros Colaboradores, Escuelas Taller y otros)**  
**INEM Y CC.AA.**

PLAN DE FORMACION Y PERFECCIONAMIENTO  
TECNICO DE FORMADORES DEL PLAN F.I.P.

PLAN 20....

**1. CARACTERISTICAS DEL CURSO**

Denominación: .....  
Fecha de impartición: ..... Máximo tres cursos: N° de prioridad:.....  
Lugar de impartición: .....

**2. DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre ..... D.N.I.....  
Fecha de nacimiento: ..... Correo Electrónico: .....  
Dirección particular: .....  
Población: ..... Provincia:.....  
C.P.: ..... Tfno.Casa: ..... Tfno. Trabajo:.....

**3. DATOS PROFESIONALES Y DEL PUESTO DE TRABAJO**

PARA PROFESORES CENTROS COLABORADORES, ESCUELAS TALLER Y OTROS:

Nombre del Centro: ..... N° de censo: .....  
Dirección: ..... Provincia: .....  
Especialidad/es que imparte el solicitante homologadas por el INEM/C.A.: .....  
Relaciones los tres últimos cursos impartidos para el INEM/C.A.:  
1º ..... Fechas: ..... Horas .....  
2º ..... Fechas: ..... Horas .....  
3º ..... Fechas: ..... Horas .....  
Especialidad/es que imparte el solicitante no homologadas por el INEM/C.A.:  
.....

Lea Vd. Atentamente la ficha técnica del curso y conteste con objetividad a estas preguntas con SI o NO:

¿Aplicará los contenidos del curso solicitado como formador del INEM/C.A. en los próximos 6 meses? .....  
¿Se considera Vd. con nivel suficiente para seguir este curso? .....  
¿Cree Vd. que cumple con los requisitos especificados en la ficha técnica del curso? .....  
¿Es coherente con su itinerario formativo la elección del curso? .....  
¿Se compromete a asistir al curso en caso de ser seleccionado, salvo causa mayor?  
.....

**4.- DATOS ACADÉMICOS**

Titulaciones: ..... Idiomas: .....  
Cursos realizados: 1.- .....  
2.- .....  
3.- .....

Declaro por mi honor, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

..... de ..... de 20.....

Firma

**5.  INFORME DEL DIRECTOR PROVINCIAL INEM.  INFORME AUTORIDAD COMPETENTE C. AUTONOMA**