|  |  |
| --- | --- |
| Ayuntamiento de **Valladolid** | |
| Área de Hacienda, Función Pública  y Promoción Económica  Centro de Formación del Personal | ESCUDO VALLADOLID Bueno |

|  |
| --- |
| MODELO DE INSTANCIA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO QUE SE SOLICITA:**  **"PREZI: PRESENTACIONES TRIDIMENSIONALES IMPACTANTES"**  8 y 9 de noviembre de 2016, de 17 a 20 h.  6 horas lectivas.  CEDIT MUNICIPAL. C/ Enrique IV, 1. Primera planta | | | | |
| DATOS PERSONALES | | | | |
| APELLIDOS | | | NOMBRE | |
| N.I.F. | | TITULACIÓN | | |
| DATOS PROFESIONALES | | | | |
| SERVICIO/DPTO. | | | | |
| PUESTO DE TRABAJO | | | | GRUPO       NIVEL |
| LUGAR DE TRABAJO  CORREO ELECTRÓNICO | | | | TLFNO.       Ext.: |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Declaro, bajo mi responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.  Plan Municipal de Accesibilidad: Manifieste las necesidades específicas de accesibilidad que Ud. tiene: | | | | | | |
| . | | | | |

|  |
| --- |
| Valladolid,  (Firma) |

|  |
| --- |
| **Conform**e,  **JEFE/A DEL SERVICIO O DPTO.,** |

|  |
| --- |
| **V.º B.º**  **DIRECTOR/A DEL ÁREA,** |

|  |
| --- |
| **Fdo.:** |

|  |
| --- |
| **Fdo.:** |

**Excmo. Sr. Alcalde -Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Valladolid.**

**Centro de Formación del Personal.**