

SOLICITUD DE FORMACIÓN PERSONALIZADA DE ADAPTACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO

Puesto de trabajo:

Funcionario/a solicitante D/D^a.:

Fecha incorporación:

Tutor/a D/D^a.:

Tipo de formación personalizada:

- ☐ La incorporación como funcionario titular de nuevo ingreso.
- ☐ La incorporación como funcionario interino de nuevo ingreso.
- ☒ La incorporación a un puesto de distinto ámbito judicial por concurso de traslados, redistribución de efectivos, etc.
- ☐ La ampliación del ámbito jurisdiccional del órgano en que presta sus servicios.
- ☐ Aprendizaje de una determinada aplicación informática.
- ☐ Otros:

Contenido de la acción formativa:

Observaciones a la propuesta.

Solicita su inclusión en una acción formativa personalizada a efectos de adquirir los conocimientos necesarios para un mejor desempeño de su puesto de trabajo.

En 2026. , a de

VºBº Superior jerárquico
(Sello y firma)

Firma del tutor/a

Firma del solicitante