

ANEXO I

**SOLICITUD DE FORMACIÓN (ALUMNOS) CURSO PRÁCTICO EN
MATERIA SOCIAL Y CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA**

NOMBRE	
APELLIDOS	
CUERPO	
LUGAR DE TRABAJO	
MUNICIPIO	CCAA ILLES BALEARS
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

EDICIÓN 1 ☐ EDICIÓN 2 ☐

MARQUE LA/S EDICIÓN/ES A LAS QUE DESEA INSCRIBIERSE:

INDIQUE SI HA ASISTIDO A ALGÚN CURSO EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS ☐

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE LOS CURSOS

LUGAR Y FECHA

FIRMA INTERESADO

FIRMA DEL LAJ