

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación
Dirección General de Política Educativa
Dirección General de Formación Profesional y A. P.



ENSEÑANZAS COFINANCIADAS
POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO

PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

| Centro de Profesores y de Recursos | Denominación del curso / jornada |
|------------------------------------|----------------------------------|
| TRUJILLO | |

DATOS PERSONALES

| | | |
|------------|------|------------|
| Apellidos: | | |
| Nombre: | NRP: | NIF: |
| Dirección: | | Teléfono: |
| Localidad: | | C. Postal: |

CENTRO DE DESTINO

| | | |
|---------------|------------|------------|
| Denominación: | | |
| Código: | Teléfono: | Fax: |
| Dirección: | C. Postal: | Localidad: |

DATOS PROFESIONALES

| Profesor de Centro Público | |
|---|--|
| Profesor de Enseñanza Secundaria | Profesor Técnico de Formación Profesional |
| Especialidad: | Especialidad: |
| Situación administrativa | |
| <input type="checkbox"/> Destino definitivo | <input type="checkbox"/> En Comisión de Servicio |
| <input type="checkbox"/> En expectativa de destino | <input type="checkbox"/> Interino |
| <input type="checkbox"/> En prácticas | Antigüedad (años): |
| Profesor de Centro Privado <u> </u> Concertado <u> </u> | |
| Categoría profesional: Antigüedad (años): | |
| Materias que imparte: | |
| Formación académica: | |

El profesor abajo firmante solicita ser admitido al curso arriba indicado y declara cumplir los requisitos establecidos para realizarlo y acepta las condiciones de participación.

EL/LA PROFESOR/A a de de 200__

Fdo.:

SR. DIRECTOR DEL CENTRO DE PROFESORES Y DE RECURSOS DE TRUJILLO

NOTA.-

- La no-cumplimentación de los datos precedentes o su cumplimentación parcial o incorrecta puede ser causa de no-expedición de la correspondiente certificación.
- El firmante se responsabiliza de la exactitud de los datos.

Enviar el Boletín de inscripción a:

CPR de TRUJILLO
AVDA. RAMÓN Y CAJAL S/N - 10.200 - TRUJILLO (CÁCERES)
Teléfono: 927027756 (77756) Fax: 927027758 (77758)
E-Mail: cpr.trujillo@edu.juntaextremadura.net

Sello, fecha y hora de entrada en el C.P.R.