
 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD DE CURSOS SOLICITUD DE CURSOS
---	---	--

A CURSOS QUE SE SOL·LICITEN / CURSOS QUE SE SOLICITAN	
CODI (1) / CÓDIGO (1)	NOM DEL CURS PER ORDE DE PREFERÈNCIA / NOMBRE DEL CURSO POR ORDEN DE PREFERENCIA

B DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES				
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	NIF	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
GRUP (2) / GRUPO (2)	DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	TELÈFON DE CONTACTE / TELÉFONO DE CONTACTO
Desitja rebre informació dels cursos a través del correu electrònic o del telèfon mòbil? ¿Desea recibir información de los cursos a través del correo electrónico o del teléfono móvil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				

C DADES PROFESSIONALS / DATOS PROFESIONALES			
Interí <input type="checkbox"/>	Funcionari <input type="checkbox"/>	ESTATUTARI / ESTATUTARIO	
		Fix / Fijo <input type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>
LABORAL		Fix <input type="checkbox"/>	Temporal <input type="checkbox"/>
LLOC DE TREBALL ACTUAL / PUESTO DE TRABAJO ACTUAL	MES I ANY DE COMENÇAMENT / MES Y AÑO DE COMIENZO	INSTITUCIÓ-EMPRESA / INSTITUCIÓN-EMPRESA	SERVEL-DEPARTAMENT / SERVICIO-DEPARTAMENTO
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

D FORMACIÓ ACADÈMICA / FORMACIÓN ACADÉMICA	
Titulació relacionada amb el lloc de treball (3) Titulación relacionada con el puesto de trabajo (3)	
	Curriculum vitae (4) <input type="checkbox"/>
La persona interessada La persona interesada	Vist i plau del director-a del Centre Vº Bº del Director-a del Centro
<input type="checkbox"/> El director-a general de Recursos Humanos de l'Agència Valenciana de Salut <input type="checkbox"/> El director-a general de Recursos Humanos de la Agencia Valenciana de Salud <input type="checkbox"/> El subsecretari-ària, director-a general o director-a territorial de Sanitat <input type="checkbox"/> El subsecretario-a, director-a general o director-a territorial de Sanidad <input type="checkbox"/> El gerent del departament de Salut <input type="checkbox"/> El gerente del departamento de Salud	
Firma: _____	Firma: _____
Data: / Fecha: _____	Data: / Fecha: _____

E INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES

(1) Ompliga totes les caselles del codi com apareix en el llistat dels cursos. / Cumplimente todas las casillas del código según aparece en el listado de los cursos.	
(2) Grup / Grupo	
A1.- Títol universitari de doctorat, llicenciatura, enginyeria, arquitectura o equivalent, o bé, títol universitari oficial de grau més títol oficial de màster universitari. Títol universitari de doctorado, licenciatura, ingeniería, arquitectura o equivalente, o bien, título universitario oficial de grado más título oficial de master universitario (Anterior grupo A). A2.- Títol universitari d'enginyeria tècnica, diplomatura universitària, títol d'Arquitectura Tècnica o equivalent, o bé, títol universitari oficial de grau. Títol universitari de ingeniería técnica, diplomatura universitaria, título de Arquitectura Técnica o equivalente, o bien título universitario oficial de grado. (Anterior grupo B)	C1.- Títol de Batxiller o títol de grau mitja de cicle formatiu de Formació Professional. Título de Bachiller o título de grado medio de ciclo formativo de Formación Profesional. (Anterior grupo C) C2.- Títol de graduat en ESO. Título de graduado en ESO. (Anterior grupo D) A.P.- Agrupacions professionals. Agrupaciones profesionales. (Anterior grupo E)
(3) Titulacions / Titulaciones	
1. Administratiu / iva / Administrativo/a 2. Aux. administratiu/iva / Aux. administrativo/a 3. Aux. infermeria / Aux. enfermería 4. Zelador/a / Celador/a 5. CC. Econòm./Empres. / CC. Económ./Empres. 6. Dret / Derecho 7. Documentació / Documentación 8. Infermeria / Enfermería 9. Farmàcia / Farmacia 10. Fisioteràpia / Fisioterapia 11. Higienista dental / Higienista dental 12. Informàtic/diplomat / Informático/diplomado 13. Informàtic / llicenciat / Informático / licenciado 14. Eng. sup. o arquitecte / Ing. sup. o arquitecto 15. Enginyer tècnic / Ingeniero técnico 16. Logopeda / Logopeda 17. Mestre/a industrial / Maestro/a industrial 18. Medicina i cirurgia / Medicina y cirugía 19. Odontologia / Odontología 20. Pers. cuina / bugaderia / Pers. cocina / lavandería 21. Pers. manteniment / Pers. mantenimiento 22. Psicologia / Psicología 23. Tècnic anatomia pat. / Técnico anatomía pat. 24. Tècnic de laboratori / Técnico de laboratorio 25. Radiodiagnòstic / Radiodiagnóstico 26. Tècnic salut ambiental / Técnico salud ambiental 27. Teràpia ocupacional / Terapia ocupacional 28. Treball social / Trabajo social 29. Veterinari/a / Veterinario/a 30. Altres / Otros	
(4) Sols si la preinscripció ho sol·licita per a la seua admissió / Sólo si la preinscripción lo solicita para su admisión.	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ÒRGAN COMPETENT / EJEMPLAR PARA EL ÓRGANO COMPETENTE

CIT - IAC
DIN - A4
IA - 19001 - 01 -