

ANEXO II

INSTANCIA

JORNADAS: DROGODEPENDENCIAS	Código: 3.JN.98.T (Tenerife) <input type="checkbox"/> 3.JN.98.P (Gran Canaria) <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

2.- DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido	
D.N.I.	Nombre	Teléfono	
Titulación Académica		Profesión/Cargo:	Fax:

3.- DATOS ADMINISTRATIVOS (A cumplimentar sólo por el personal de la Administración).

Grupo	Cuerpo/Categoría	Fecha Ingreso Admón.	
Puesto de trabajo actual: Denominación		Nivel	Fecha nombramiento en puesto actual
Centro Directivo		Organismo (Consejería, Corporación, Ministerio)	
Dirección Centro Directivo		Localidad	Fax
		Tfno: Extensión	

4.- FOTOCOPIA DEL D.N.I. (Imprescindible para su admisión).

(ANVERSO)	(REVERSO)
-----------	-----------

Declaro, por mi honor, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

.....a.....de.....de 199.....

(Firma del Solicitante)

ILMO. SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO CANARIO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (I.C.A.P.).