|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ACCIONES FORMATIVAS PARA FISCALES, LETRADOS DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA Y MEDICOS FORENSES, SOBRE LA FORMACIÓN DERIVADA DEL PACTO DE ESTADO CONTRA LA VIOLENCIA DE GÉNERO 2019** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS:** |  | | | | | | | |
| **NOMBRE:** |  | | | | **D.N.I.:** |  | | |
| **\*Obligatorio. CARRERA/ CUERPO**  **(Indique con una cruz) :** | | | **Fiscales** | | | | |  |
| **Letrados de la Administración de Justicia** | | | | |  |
| **Médicos Forenses** | | | | |  |
| **\*Obligatorio. DESTINO (Centro de Trabajo):** | | |  | | | | | |
| **DIRECCIÓN (Centro de Trabajo):** | | |  | | | | | |
| **\*Obligatorio. LOCALIDAD:** |  | | | **PROVINCIA:** | | |  | |
| **TELÉFONO:** |  | | | **\*Obligatorio. TFNO. MOVIL:** | | |  | |
| **E-Mail:** |  | | | | | | | |
| **¿Tiene reconocido algún grado de minusvalía?** | **SI** | **Porcentaje %** | | | | | | |
| **NO** |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \*Obligatorio. **Antigüedad en la Administración de Justicia (Indicar fecha):** |  |
| **\*Obligatorio. Número de acciones formativas realizadas en los dos últimos años en VIOLENCIA DE GENERO** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE ACCIÓN FORMATIVA** | **FECHA** |
| **VG 7** | LUCHA CONTRA LA VIOLENCIA DE GENERO; PERSPECTIVA MULTIDISCIPLINAR. | 27 y 28 de Noviembre de 2019 |

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD

*(La falta de veracidad de los datos supondrá la exclusión en el Plan de Formación.* ***Solo serán tenidos en cuenta los datos reflejados en esta solicitud****)*

En a, de de 2019

Fdo.: