**NÚMERO DE EXPEDIENTE (CUMPLIMENTAR POR EL IAAP)**

**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS DIRIGIDAS AL PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA (APROBADAS EN EL MARCO DE LOS ACUERDOS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL PROMOTOR DE FORMACIÓN** |
| Promotor: |  |
| Domicilio a efectos de notificación: ...........................................................................................................................C. Postal: ………………………………… Población: ............................................................................................................Teléfono: ....................................................Dirección de correo electrónico: ................................................................................................................................ |
| 1.1 | RESPONSABLE DE FORMACIÓN |
| Nombre y Apellidos:  | DNI: |
| Teléfono: ……………………………………………………Dirección de correo electrónico: ................................................................................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **ACCIONES FORMATIVAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA HOMOLOGACIÓN** |
| Nº | Denominación | Nº de ediciones |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |
| **2** | **ACCIONES FORMATIVAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA HOMOLOGACIÓN (continuación)** |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| ***Documentación que debe acompañar a la solicitud:**** ***El Programa de cada acción formativa presentado ante la Comisión de Formación para el Empleo de las Administraciones Públicas***
* ***Documento de Aprobación de la Comisión de Formación para el Empleo en las Administraciones Públicas***
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA** |
| La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y **SOLICITA l**a homologación de las acciones formativas que se proponen.En ....................................................... a ..........................de .................................................... de ............................EL/LA ...............................................................................Fdo.: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

ILMO/A. SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ASTURIANO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ADOLFO POSADA

|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN DE DATOS**En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Consejería de Hacienda y Sector Público le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de la homologación de acciones formativas organizadas por promotores de la Administración del Principado de Asturias.De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Instituto Asturiano de Administración Pública, Avenida Julián Clavería nº 11, 33006 Oviedo, Asturias. |