



Escuela de Administración Pública de Extremadura
Consejería de Hacienda y Administración Pública
JUNTA DE EXTREMADURA

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ACTIVIDADES

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario/documento, será incluidos en ficheros/s, informáticos y/o en papel, para su tratamiento por la Escuela de Administración Pública de Extremadura, perteneciente a la Consejería de Hacienda y Administración Pública, como titular responsable, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias, con el único objeto de proceder con la solicitud realizada. Los datos podrán ser cedidos o comunicados a terceros en los supuestos previstos, según Ley. Asimismo, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal.

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF / CIF
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	
EMAIL	TELÉFONO	FAX	

2 CERTIFICACIÓN SOLICITADA		
Certificación completa de Actividades Formativas (listado con todos los cursos)		
<input type="checkbox"/> Certificado completo de Actividades del alumno	<input type="checkbox"/> Certificado completo de Actividades del docente	
Certificación individual de Actividades Formativas		
TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD / NOMBRE DEL CURSO
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Docente		
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Docente		
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Docente		
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Docente		
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Docente		
<input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> Docente		

3 OBSERVACIONES

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente y SOLICITO se conceda lo interesado.
En _____ a de _____ de _____ EL / LA SOLICITANTE
Fdo: _____