

ANEXO II

CÓDIGO: _____ **CURSO:** _____
DATOS PERSONALES.

NIF	_____	-	_____	NOMBRE	_____
APELLIDOS	_____				
DOMICILIO	_____		LOCALIDAD	_____	
C.P.	_____	TELÉFONO	_____	MÓVIL	_____
EMAIL	_____		F. NACIMIENTO	____/____/____	
LUGAR NACIMIENTO	_____		SEXO	_____	

AUTORIZA

☐ Expresamente a la Consejería de Administración Pública y Hacienda a consultar los datos de identidad y domicilio del solicitante. En caso de no marcar esta casilla, deberá aportar fotocopia del D.N.I o cualquier otro documento acreditativo de la identidad del solicitante de conformidad con el artículo 3 del Decreto 184/2008, de 12 de septiembre (DOE nº 181 de 18 de septiembre)

NIVEL DE ESTUDIOS.

☐ Titulado Superior *	☐ Titulado Medio *	☐ COU
☐ Acc. Universidad may. 25 años	☐ Bachillerato	☐ FP 3 *
☐ FP 2 *	☐ Graduado Escolar / ESO	☐ FP1 *
☐ Primarios	☐ Otros: _____	
* Detallar Especialidad: _____		

DATOS PROFESIONALES.

☐ POLICÍA LOCAL	☐ BOMBEROS	☐ PROTECCIÓN CIVIL	☐ OTROS: _____
CAT. PROFESIONAL ACTUAL _____		NIVEL COMPLEMENTO DESTINO _____	
FECHA INGRESO ____/____/____		CLAVE PROFESIONAL _____	
SECTOR PROCEDENCIA (solo en caso de nuevo ingreso) _____			
MUNICIPIO _____		DIRECCIÓN _____	
TELÉFONO _____		FAX _____	C.P. _____
PERMISO DE CONDUCIR B.T.P: SI ____ NO ____			

Para Cursos de Perfeccionamiento y Especialización, a celebrar en la Academia marcar alojamiento:

SI ____ NO ____

En _____ a _____ de _____ de 2.009

Fdo.

SR. DIRECTOR DE LA ACADEMIA DE SEGURIDAD PÚBLICA DE EXTREMADURA.

Avenida de Elvas, s/n. Código Postal 06006. BADAJOZ. Teléfono: 924.01.36.90 – Fax: 924.01.36.94 y 924.01.37.46.
<http://aspex.juntaex.es/>