



## SOLICITUD DE ACCIONES FORMATIVAS

SERVICIOS Y CONCESIONES MARITIMAS IBICENCAS S.A.

FORMACION INTERNA

FORMACION EXTERNA

### DATOS DEL SOLICITANTE

1er Apellido:	2º Apellido:	Nombre:	D.N.I. / N.I.E.:
Departamento:	Puesto de trabajo:	Email:	Teléfono

### DATOS ACCION FORMATIVA SOLICITADA

Denominación de la acción formativa:	Modalidad: Presencial    Online    Mixta	Lugar (en caso de presencial):
Fecha de Inicio / Fecha Fin:	Horarios:	Numero Horas Formación:
		Precio formación:

Conocimientos / habilidades adquiridas con la formación:	Relación de la acción formativa con el puesto del solicitante: <b>SÍ</b> está relacionada <b>NO</b> está relacionada
	<b>Para la Formación externa esta solicitud deberá ir acompañada de documentación informativa con la programación oficial de la acción formativa</b>

<b>Responsable de departamento:</b> Nombre:	Detrimento para el normal funcionamiento del servicio/departamento en las fechas y horarios <b>NO</b> Causa detrimento <b>SÍ</b> Causa detrimento (especificar motivo)
<u><b>Observaciones</b></u>	

Fecha y firma del interesado

Fecha y Firma Responsable Depto.

Fecha y Firma Autorizado

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

Remitir este documento al departamento de RRHH por email a: [m.robles@trasmapi.com](mailto:m.robles@trasmapi.com) y [m.perez@trasmapi.com](mailto:m.perez@trasmapi.com)