

SECCIÓN SINDICAL CC.OO.

FICHA NECESIDADES FORMATIVAS

APELLIDOS: **NOMBRE:**

CONTACTO: Telf.: **Email:**

Nº PERSONAL:

CATEG. PROF:

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:

RESPONSABLE INMEDIATO SUPERIOR:

(Por favor, indicanos en el apartado "COMENTARIOS" si tu responsable ya está informado de tus necesidades formativas)

PROPUESTA CURSO/S: (POR ORDEN DE PRIORIDAD)

1º).....	NIVEL:
2º).....	NIVEL:
3º).....	NIVEL:
4º).....	NIVEL:
5º).....	NIVEL:

CURSOS REALIZADOS EN LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS ORGANIZADOS POR LA EMPRESA:

.....
.....
.....
.....

COMENTARIOS:

.....
.....
.....
.....

En..... **a** **de** **del 20**.....

Para su entrega al Comité de Empresa Att: Fco. Jose Prado López (Tfno. 650 540 799)

Email: **cofely@industria.ccoo.es**