Nafarroako Gobernua
Hezkuntza Departamentua
Gobierno de Navarra
Departamento de Educación

Iruñeko HLZ CAP Pamplona
C/ Tajonar, 14-A
31006 PAMPLONA-IRUÑA
Tfno: 948 291722 Fax: 948 291721
E-mail: cappampl@pnte.cfnavarra.es

DATOS DEL PROFESORADO QUE IMPARTE LOS CURSOS O ACTIVIDADES DE FORMACIÓN

Apellidos:1º _____ 2º_____

Nombre:_____ D.N.I./ Pasaporte_____

Dirección:

C/_____Nº____ Piso__ Localidad_____

C.Postal_____ Provincia_____

Telefono:_____Móvil_____E-mail_____

Situación administrativa: Funcionario/a G.N. [ ] M.E.C. [ ] Otros [ ] No funcionario/a [ ]

Titulación/es:

Especialidad: Código:

Experiencia profesional en otras áreas: Código:

Curso en el que ha intervenido: Código:

Ponencia que ha impartido:

IKASTAROAK EDO PRESTAKUNTZA IHARDUERAK EMAN DITUZTEN IRAKASLEEN FITXA

Abizenak: 1. _____ 2._____

Izena:_____ N.A.N./Pasaportea :_____

Helbidea:

K/_____ Zkia___ Solairua __ Herria: _____

Posta k. _____ Probintzia _____

Telefonoa: _____ Mugikorra:_____ Posta elek.: _____

Non lan egiten du: _____

Egoera administratiboa: Funtzionarioa N.G. [ ] H.Z.M. [ ] Beste [ ]
Ez funtzionarioa [ ]

Titulua(k):

Espezialitatea: Kodea:

Beste arlo batzutan duen esperientzia: Kodea:

Zein ikastarotan parte hartu duen: Kodea:

Eman duen ponentzia: