

**CENTRO DE HISTORIA Y CULTURA MILITAR NOROESTE**

Seleccione la instancia que le corresponda y cumpliméntela en función de si es personal civil o personal militar.

Más información

Centro de Historia y Cultura Militar Noroeste

Secretaría.

Horario Atención Público: 09:00 h. a 14:00 h.

Acuartelamiento de Atocha

Pza. das Atochas, 14 (antigua Pza. Millán Astray) CP. 15001 – A Coruña

Tfno. 981 124 457 / 981 124 422

RPV: 881 22 57 / 881 22 22

Fax: 981 124 456.

E-mail: jrodmar1@et.mde.es

**(Los datos de carácter personal que nos facilita, pasarán a un fichero informático a disposición del Instituto de Historia y Cultura Militar y cuyo tratamiento estará acorde a la ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos y su Reglamento de desarrollo)**

**MODELO DE INSTANCIA (PERSONAL MILITAR)**

Solicitud admisión al CURSO DE UNIFORMOLOGÍA

\* Marcar con **X** el ciclo solicitado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D.N.I/NIF** | **1er Apellido** | **2º Apellido** | **Nombre** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ejército** | **Escala** | | | **Especialidad fundamental** | |
|  |  | | |  | |
| **Empleo** | **Situación** | | | **Destino** | |
|  |  | | |  | |
|  | | | | | |
| **Dirección Oficial** | | | **Dirección Particular** | | |
| **Calle/Población/Ciudad** | | **D.P.** | **Calle/Población/Ciudad** | | **D.P.** |
|  | |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono Oficial** | **Teléfono Particular** | **E-mail / Lotus** |  |
| **Civil:** | **Fijo:** |  |
| **Militar:** | **Móvil:** |  |

**Indique el nivel máximo de estudios alcanzado (\*):**

**(\*)** -**1**- Sin estudios/con estudios primarios incompletos. -**2**- Primer grado. -**3**- Segundo grado primer ciclo.

-**4**- Segundo grado segundo ciclo. **- 4.a-** Selectividad aprobada o acceso para mayores de 25 años aprobado -**5**- Tercer grado medio (1er ciclo Universitario). -**6**- Tercer grado superior (2º ciclo Universitario). -**7**- Postgrado Universitario.  
---Otras actividades relacionadas con el curso solicitado:…………………………………

PROTECCIÓN DE DATOS.-A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica15/1999 de Protección de datos de carácter personal (BOE nº de 19 de enero de 2008), se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero del que es titular el IHCM. Sus datos serán empleados solamente para atender su solicitud/queja/reclamación sobre/del Área a la que se dirige y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 ante el SEH.

A Coruña, a de del

(Firma)

**ILMO SR. CORONEL DIRECTOR DEL CENTRO DE HISTORIA Y CULTURA MILITAR NOROESTE**

**(Acto. Atocha, Pza. das Atochas, 14 – 15001 A Coruña)**

**MODELO DE INSTANCIA** **(PERSONAL CIVIL)**

Solicitud admisión al CURSO DE UNIFORMOLOGÍA

\* Marcar con **X** el ciclo solicitado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **D.N.I. / NIF** | **1er Apellido** | **2º Apellido** | **Nombre** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa** | **Profesión/Trabajo** | **Puesto en la Empresa** |
|  |  |  |
| **Universidad** | **Facultad** | **Curso** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección Oficial** | | **Dirección Particular** | |
| **Calle/Población/Ciudad** | **D.P.** | **Calle/ Población/Ciudad** | **D.P.** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teléfono Trabajo** | **Teléfono Particular** | **E-mail** |
|  | **Fijo:** |  |
| **Móvil:** | **Móvil:** |  |

**Indique el nivel máximo de estudios alcanzado (\*):**

**(\*)** -**1**- Sin estudios/con estudios primarios incompletos. -**2**- Primer grado. -**3**- Segundo grado primer ciclo.

-**4**- Segundo grado segundo ciclo. **- 4.a-** Selectividad aprobada o acceso para mayores de 25 años aprobado -**5**- Tercer grado medio (1er ciclo Universitario). -**6**- Tercer grado superior (2º ciclo Universitario). -**7**- Postgrado Universitario.  
---Otras actividades relacionadas con el curso solicitado:…………………………………

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica15/1999 de Protección de datos de carácter personal (BOE nº de 19 de enero de 2008), se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero del que es titular el IHCM. Sus datos serán empleados solamente para atender su solicitud/queja/reclamación sobre/del Área a la que se dirige y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999 ante el SEH.

A Coruña, a de del ……

(Firma)

**ILMO SR. CORONEL DIRECTOR DEL CENTRO DE HISTORIA Y CULTURA MILITAR NOROESTE**

**(Acto. Atocha, Pza. das Atochas, 14 – 15001 A Coruña)**