



**CURSOS DE FORMACIÓ DE
DIRECTORS**

SOL.LICITUD OBERTURA

D'EXPEDIENT PER A LA TITULACIÓ
DE DIRECTOR

CURS _____

EN/NA _____

Adreça _____

Poblacio _____ CP _____ Telèfon _____

Data de Naixement _____ Lloc _____ Sexe _____ DNI _____

Cap _____ Agrupament _____ Dem _____

que ha fet la FOCA Bàsica el curs _____ amb la titulació de Monitor
expedit el _____

Estudis _____ Professi6 _____

Desitja: Iniciar el curs de DIRECTORS d'Activitats de Lleure Infantil i Juvenil, seguint el model proposat en el tronc comú de formació. A partir de la data d'obertura disposa de 5 anys per poder finalitzar el procés formatiu i tramitar la titulació de director.

_____, _____ de _____ de 200__

Signatura

MEGSJC garanteix que totes les dades personals contingudes en aquest full seran utilitzades amb la finalitat, amb la forma i amb les limitacions i els drets que concedeix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'incorporaran al fitxer informatitzat de MEGSJC. Garantim que les dades són confidencials i d'ús exclusiu de MEGSJC i només seran cedides a Secretaria General de Joventut de la Generalitat de Catalunya aquelles justes i necessàries per a la tramitació i expedició dels títols de Director/a d'Activitats de Lleure Infantil i Juvenil. Per tal de modificar o cancel·lar les dades dirigiu-vos a MEGSJC:
Rambla Mossèn Jacint Verdaguer 10, 08197 Valldoreix (afiliacions@escoltesiguies.cat)