



SOLICITUD DE ACCIÓN FORMATIVA CGAC

D/Dña. _____, con DNI: _____
prestando sus servicios en: (SUBDIRECCIÓN GENERAL / INTERVENCIÓN DELEGADA / OTROS)

SOLICITA

Participar en las acciones formativas de apoyo para la preparación del segundo ejercicio del programa que figura en la Resolución de 8 de mayo de 2024 (B.O.E. 24/05/2024) de la Subsecretaría de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones por la que se convocan procesos selectivos para el ingreso, por el sistema general de acceso libre y promoción interna al Cuerpo de Gestión de la Administración de la Seguridad Social, especialidad Auditoría y Contabilidad, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de 12 de julio de 2024 de la Intervención General de la Seguridad Social.

FIRMA DEL SOLICITANTE

AUTORIZADO

En _____, a _____

CORREO ELECTRÓNICO

sub.recursos.igss@seg-social.es
igss.formacion.igss@seg-social.es

C/ VALENZUELA, 5
28014 MADRID
TEL.: 91 190.64.09