

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

1.- DATOS DEL CURSO

Nombre del curso
Entidad / Centro impartidor
N.º del Curso N.º de Solicitud

2.- DATOS PERSONALES

Apellidos D.N.I.
Nombre Fecha nacimiento: / /
Sexo V M (Marque con un aspa el recuadro que corresponda a su situación)
Calle n.º
Localidad
Código Postal Provincia Tfno.:

3.- NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES

MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD:
¿Está matriculado en alguna carrera universitaria? Sí NO En caso afirmativo indique cual.....
• Nivel 1: Estudios primarios sin certificado 1 ESPECIALIDAD
• Nivel 2: Certificado de Escolaridad 2
• Nivel 3: EGB, Bachiller Elemental, Graduado Escolar, Graduado en Educación Secundaria, Técnico Auxiliar, Técnico en grado medio o equivalente 3
• Nivel 4: Bachiller Superior; BUP; Bachiller LOGSE, Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente 4
• Nivel 5: Diplomado 5
• Nivel 6: Licenciado 6

SI HA REALIZADO CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL, INDÍQUELO:

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DURACIÓN (horas)	CENTRO
.....
.....
.....
.....

4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE EN CADA LÍNEA LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN EN MESES DE CADA UNO DE ELLOS.

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA	DURACIÓN (meses)	FECHA FINAL	NOMBRE DE LA EMPRESA
.....
.....
.....

JUSTIFICANTE SOLICITUD DEL CURSO

Nombre y apellidos D.N.I.
Nombre del Curso N.º del Curso
Fecha de entrega de la solicitud
SELLO DE LA ENTIDAD

5.- SITUACIÓN LABORAL Y DATOS DE EMPLEO

SI ESTÁ TRABAJANDO MARQUE CON ASPAS LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL

Por cuenta ajena { Con contrato temporal Fijo discontinuo o de temporada
 Sujeto a expediente de regulación de empleo Fijo de plantilla

Por cuenta propia Como ayuda familiar sin vínculo laboral Socio de cooperativa

SI NO ESTÁ TRABAJANDO MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL

Ha trabajado anteriormente y cesó en el empleo No ha trabajado nunca

Número de la demanda

Cobra prestación por desempleo } ¿Qué cantidad aproximada cobra mensualmente?

Cobra subsidio de desempleo } ¿Cuántos meses le faltan para agotar la prestación o subsidio?

Ha agotado la prestación por desempleo Fecha de agotamiento

Ha agotado el subsidio por desempleo Fecha de agotamiento

6.- RESPONSABILIDADES FAMILIARES

Cuántas personas constituyen la unidad familiar

Si convive y dependen económicamente de Vd. familiares, indique su número en el recuadro

Cite su parentesco con Vd.

Cuántos miembros de su familia ingresan un sueldo o pensión

Si Vd. tiene rentas de cualquier naturaleza superiores al salario mínimo interprofesional, trace un aspa en el recuadro

7.- OTROS DATOS

Describa alguna otra experiencia que tenga en relación con el curso que solicita y que no haya mencionado:

.....

.....

Explique las razones por las que solicita este curso:

.....

.....

Solicito: la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información facilitada es cierta, pudiendo aportar cuanta documentación se requiera.

En a de de 200.....

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: