



### SOLICITUD DE CURSO DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

#### DATOS DEL CURSO

Nombre del curso .....

Entidad/Centro de impartición .....

Nº del curso ..... Nº de solicitud

#### DATOS PERSONALES

Apellidos ..... Nombre .....

Fecha de nacimiento ..... Edad ..... Sexo ..... N.I.F. ....

Domicilio ..... Código postal .....

Localidad ..... Provincia .....

Teléfonos .....

#### NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES

|  | ESPECIALIDAD |
|--|--------------|
| L.G.E. Estudios primarios.....                 | .....        |
| Certificado de escolaridad.....                | .....        |
| Formación profesional de 1º grado.....         | .....        |
| E.G.B., Bach. elemental, Graduado escolar      | .....        |
| Formación profesional de 2º grado.....         | .....        |
| Bach. superior, BUP, COU, Preuniversitario     | .....        |
| L.O.G.S.E. Educación primaria obligatoria..... | .....        |
| Certificado de E.S.O.....                      | .....        |
| Formación profesional grado medio.....         | .....        |
| Formación profesional grado superior.....      | .....        |
| Bachillerato general.....                      | .....        |
| Titulación universitaria grado medio.....      | .....        |
| Titulación universitaria grado superior.....   | .....        |

Si ha realizado cursos de Formación Ocupacional indíquelo, comenzando por el último realizado:

| Nombre del curso | Fecha final | Duración (horas) | Localidad |
|------------------|-------------|------------------|-----------|
| .....            | .....       | .....            | .....     |
| .....            | .....       | .....            | .....     |
| .....            | .....       | .....            | .....     |

Si ha realizado otros cursos de formación o tiene otros conocimientos relacionados con el curso indíquelo:

| Nombre del curso o conocimiento | Fecha final | Duración (horas) | Localidad |
|---------------------------------|-------------|------------------|-----------|
| .....                           | .....       | .....            | .....     |
| .....                           | .....       | .....            | .....     |
| .....                           | .....       | .....            | .....     |

#### EXPERIENCIA PROFESIONAL MÁS RELEVANTE

| Ocupación o actividad realizada | Duración (meses) | Fecha final | Actividad/Nombre de la empresa |
|---------------------------------|------------------|-------------|--------------------------------|
| .....                           | .....            | .....       | .....                          |
| .....                           | .....            | .....       | .....                          |
| .....                           | .....            | .....       | .....                          |

## SITUACIÓN LABORAL Y DATOS DE EMPLEO

Si es trabajador en activo:

|                   |   |                                 |
|-------------------|---|---------------------------------|
| 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 está desempleado:

|   |                       |    |
|---|-----------------------|----|
| Ha trabajado anteriormente y cesó en el empleo  | No ha trabajado nunca |    |
| Oficina de Empleo en la que está inscrito ..... |                       |    |
| Cobra prestación por desempleo                  | Sí                    | No |
| Cobra subsidio de desempleo                     | Sí                    | No |

## OTROS DATOS

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

.....  
.....

Explique las razones por las que solicita este curso:

.....  
.....

## DECLARACIÓN

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

Firma:

Fecha .....

Firmado: .....