



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

Describa 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:

PROTECCIÓN DE DATOS.- Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre (BOE de 14 de diciembre).