

SOLICITUD DE CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

CURSOS QUE SE SOLICITAN (MÁXIMO DE 4 Y EN ORDEN DE PREFERENCIA):

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____

1.- DATOS PERSONALES:

NIF: _____ Letra _____ 1º APELLIDO _____
 2º APELLIDO _____ NOMBRE _____
 FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

DOMICILIO PARTICULAR (DURANTE LAS FECHAS DE IMPARTICIÓN DEL CURSO:)

C/ _____
 Nº: _____ PISO: _____ LETRA: _____ CP: _____ LOCALIDAD: _____
 PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____ / TELF. MÓVIL _____
 NOMBRE DE LA OFICINA DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO EN LA QUE ESTÁ INSCRITO: _____
 FECHA DE ANTIGÜEDAD: _____

2.- NIVEL ACADÉMICO: (Marcar con X lo que proceda. INDICAR ESPECIALIDAD)

ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD	
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO ESCOLAR		<input type="checkbox"/> F.P.II	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> EGB/GRADUADO ESCOLAR		<input type="checkbox"/> C.F.G.M	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> E.S.O.			
<input type="checkbox"/> P.G.S.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> C.F.G.S	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F.P.I	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DIPL./ING.TEC.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BUP/COU/PREU		<input type="checkbox"/> LDO./ING.SUP.	<input type="text"/>

3.- OTROS CURSOS QUE HAYAS REALIZADO DE FORMACIÓN, RELACIONADOS CON EL CURSO QUE SE SOLICITA. (Indicar denominación, duración y centro de impartición)

- 1.- _____ 2.- _____
- 3.- _____ 4.- _____

CURSOS REALIZADOS EN Foremcyl :

- 1.- _____
- 2.- _____

¿HAS PARTICIPADO EN ALGUNA ACCIÓN DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO O AUTOEMPLEO EN LOS ÚLTIMOS MESES? SI NO

¿EN QUÉ ENTIDAD? _____ FECHA: _____

4.- OTROS DATOS:

PREFERENCIA DE HORARIO: MAÑANA TARDE INDIFERENTE

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ FIRMA: _____

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR CON ESTA SOLICITUD: FOTOCOPIAS DE D.N.I. Y TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO

El firmante, conforme con lo establecido en el artículo 11.2.c) de la L.O. 15/1999, de protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en el presente documento y su tratamiento informático para la gestión a que se refiere le mismo. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia del DNI indicando "PROTECCIÓN DE DATOS" al domicilio de Foremcyl en la calle Verbena Nº 8 Bajo, Esq. Travesía Verbena, 47005. Valladolid.