



# SOLICITUD

N1

N2

## 1.- DATOS DEL CURSO/ACTIVIDAD

Nombre del Curso/Actividad  1º  2º  3º

¿Has participado en algún curso en años anteriores?..... ¿Cual ? .....

Turno  MAÑANA  TARDE  INDIFERENTE Horario Preferido: .....  ACCESOLIBRE

## 2.- DATOS PERSONALES

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

Fecha de Nacimiento..... Edad ..... Sexo ..... D.N.I. ....

Domicilio..... Nº..... C.P..... Teléfono.....

E-mail:..... Localidad: ..... Provincia ..... C. Mun. ....

## 3.- PERFIL DEL SOLICITANTE

Desemplead@:  Mayor de 25 años  Menor de 25 años  Trabajador/a en activo

## 4.- NIVEL EDUCATIVO

Sin alfabetizar	<input type="checkbox"/>	Rama y / o Especialidad
Estudios Primarios /Certificado Escolaridad	<input type="checkbox"/>	
Formación Profesional 1er grado	<input type="checkbox"/>	.....
E.G.B., B. Elemental. Grd. Escolar	<input type="checkbox"/>	.....
Certificado Educación Secundaria O. ESO	<input type="checkbox"/>	.....
Formación Profesional 2º gr. / Grado Medio	<input type="checkbox"/>	.....
Formación Profesional Grado Superior	<input type="checkbox"/>	.....
B.Superior, B.U.P., C.O.U. Preuniversitario	<input type="checkbox"/>	.....
Titulación de Grado Medio	<input type="checkbox"/>	.....
Titulación de Grado Superior	<input type="checkbox"/>	.....

Si ha realizado otros cursos de Formación , indíquelo:

Nombre del curso	Fecha de finalización	Entidad / Centro Impartición
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

## 5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

Ocupación o actividad realizada	Tiempo	Fecha Finalización	Actividad / Nombre de la Empresa
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## 6.- OTROS DATOS

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

.....

Explíquese las razones por las que solicita este curso

.....

A rellenar por la Agencia de Desarrollo Local

Técnico:.....

Fecha Entrada:...../...../20...

En ..... a ..... de ..... de 20 ...  
EL/LA SOLICITANTE

Fdo. ....