



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.