



FICHA DE ALUMNO/A
SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL

1.- DATOS DEL CURSO

Nombre del curso.....	
Entidad/ Centro impartidor.....	
Nº del Curso.....	Nº de Solicitud.....

2.- DATOS PERSONALES

Apellidos.....	Nombre.....
Fecha de Nacimiento.....	Edad..... Sexo..... D.N.I.....
Domicilio.....	Nº..... C.P..... Teléfono.....
Localidad.....	Provincia..... C. Municipal.....

3.- PERFIL DEL SOLICITANTE

Desempleado/a. <input type="checkbox"/>	Desempleado/a <input type="checkbox"/>	Desempleado/a <input type="checkbox"/>	Trabajador/a en <input type="checkbox"/>
Menor de 25 años	Entre 25 y 30 años	Mayor de 30 años	en activo
Modo de acceso al curso:	Oficina INEM <input type="checkbox"/>	Delegación Provincial <input type="checkbox"/>	Otros Medios <input type="checkbox"/>
Oficina del INEM en el que está inscrito.....	Nº Tarjeta de Demanda.....		
Fecha de antigüedad.....	Nº S.S.....		

4.-NIVEL EDUCATIVO

		Rama y/o especialidad
Estudios Primarios (L.G.E.)	<input type="checkbox"/>	
Educación Primaria Obligatoria (L.O.G.S.E.)	<input type="checkbox"/>	
Certificado Escolaridad (L.G.E.)	<input type="checkbox"/>	
Formación Profesional 1º Grado (L.G.E.)	<input type="checkbox"/>	
E.G.B., B. Elemental. Graduado Escolar (L.G.E.)	<input type="checkbox"/>	
Certificado de Educación Secundaria Obligatoria (L.O.G.S.E.)	<input type="checkbox"/>	
Formación Profesional 2ª Grado (L.G.E.)	<input type="checkbox"/>	
Formación Profesional Específica Grado Medio (L.O.G.S.E.)	<input type="checkbox"/>	
Formación Profesional Específica Grado Superior (L.O.G.S.E.)	<input type="checkbox"/>	
B. Superior , B.U.P., C.O.U. Preuniversitario (L.G.E.)	<input type="checkbox"/>	
Bachillerato General (L.O.G.S.E.)	<input type="checkbox"/>	
Titulación Universitaria Grado Medio	<input type="checkbox"/>	
Titulación Universitaria Grado Superior	<input type="checkbox"/>	

Si ha realizado otros cursos de Formación Profesional Ocupacional, indíquelo:

Nombre del Curso	Fecha Finalización	Entidad/ Centro Impartición
.....
.....

5.- EXPERIENCIA PROFESIONAL

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

6.- SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Trabajador en activo:	Nombre de la Empresa
	Actividad de la Empresa.....
	Ocupación / Actividad realizada
	Tipo y duración del contrato.....

Desempleado:	Ha trabajado anteriormente <input type="checkbox"/> Si
	<input type="checkbox"/> No
	Percibe actualmente prestación económica por desempleo <input type="checkbox"/> Si (1)
	<input type="checkbox"/> No
(1) Periodo concedido de.....hasta.....	
Indique la ocupación con la que está inscrito en el INEM.....	

7- OTROS DATOS

Describa alguna otra experiencia que tenga en relación con el curso que solicita y que no haya mencionando.

Explique las razones por las que solicita este curso:

8.- VALORACIÓN DE LAS PRUEBAS PSICOTÉCNICAS

<input type="checkbox"/> Baremo	<input type="checkbox"/> Pruebas profesionales	<input type="checkbox"/> Pruebas aptitud	<input type="checkbox"/> Entrevista	<input type="checkbox"/> C.A	<input type="checkbox"/> C.R	<input type="checkbox"/> C.E
Observaciones						

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

En.....a.....de.....del 2.00.....

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:.....

Nota: No utilizar espacios sombreados, reservados a la Administración

JUSTIFICANTE DE SOLICITUD AL CURSO

NOMBRE Y APELLIDOS D.N.I.

NOMBRE DEL CURSO EXPTE ____/____/____ Nº Curso ____/____

Fecha de entrega de la Solicitud: ____/____/____

SELLO DE LA ENTIDAD