

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL**

**1.- DATOS DEL CURSO**

Nombre del curso .....  
 Entidad / Centro impartidor .....  
 N.º del Curso ..... N.º de Solicitud .....

**2.- DATOS PERSONALES**

Apellidos ..... D.N.I. ....  
 Nombre ..... Fecha nacimiento: ..... / ..... / .....  
 Sexo  V  M (Marque con un aspa el recuadro que corresponda a su situación)  
 Calle ..... n.º .....  
 Localidad .....  
 Código Postal ..... Provincia ..... Tfno.: .....

**3.- NIVEL EDUCATIVO Y OTRAS FORMACIONES**

MARQUE CON UN ASPA LA CASILLA DEL NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO DEL QUE POSEE TÍTULO OFICIAL AL HACER LA SOLICITUD:  
 ¿Está matriculado en alguna carrera universitaria? Sí  NO  En caso afirmativo indique cual.....  
 • Nivel 1: Estudios primarios sin certificado .....  1 ESPECIALIDAD .....  
 • Nivel 2: Certificado de Escolaridad .....  2 .....  
 • Nivel 3: EGB, Bachiller Elemental, Graduado Escolar, Graduado en Educación Secundaria, Técnico Auxiliar, Técnico en grado medio o equivalente .....  3 .....  
 • Nivel 4: Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente .....  4 .....  
 • Nivel 5: Diplomado .....  5 .....  
 • Nivel 6: Licenciado .....  6 .....

SI HA REALIZADO CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL OCUPACIONAL, INDÍQUELO:

NOMBRE DEL CURSO	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL	DURACIÓN (horas)	CENTRO
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**4.- EXPERIENCIA PROFESIONAL**

SI HA TRABAJADO ANTERIORMENTE, INDIQUE EN CADA LÍNEA LOS DISTINTOS TRABAJOS REALIZADOS, CITANDO EL TIEMPO APROXIMADO DE DURACIÓN EN MESES DE CADA UNO DE ELLOS.

OCUPACIÓN O ACTIVIDAD REALIZADA	DURACIÓN (meses)	FECHA FINAL	NOMBRE DE LA EMPRESA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**JUSTIFICANTE SOLICITUD DEL CURSO**

Nombre y apellidos ..... D.N.I. ....  
 Nombre del Curso ..... N.º del Curso .....  
 Fecha de entrega de la solicitud .....  
 SELLO DE LA ENTIDAD

## 5.- SITUACIÓN LABORAL Y DATOS DE EMPLEO

SI ESTÁ TRABAJANDO MARQUE CON ASPAS LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL

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 NO ESTÁ TRABAJANDO MARQUE CON ASPAS Y CUMPLIMENTE LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN A SU SITUACIÓN ACTUAL

Ha trabajado anteriormente y cesó en el empleo  No ha trabajado nunca

Número de la demanda .....

Cobra prestación por desempleo  } ¿Qué cantidad aproximada cobra mensualmente? .....

Cobra subsidio de desempleo  } ¿Cuántos meses le faltan para agotar la prestación o subsidio? .....

Ha agotado la prestación por desempleo  Fecha de agotamiento .....

Ha agotado el subsidio por desempleo  Fecha de agotamiento .....

## 6.- RESPONSABILIDADES FAMILIARES

Cuántas personas constituyen la unidad familiar .....

Si convive y dependen económicamente de Vd. familiares, indique su número en el recuadro

Cite su parentesco con Vd. ....

Cuántos miembros de su familia ingresan un sueldo o pensión

Si Vd. tiene rentas de cualquier naturaleza superiores al salario mínimo interprofesional, trace un aspa en el recuadro

## 7.- OTROS DATOS

Describa alguna otra experiencia que tenga en relación con el curso que solicita y que no haya mencionado:

.....

.....

Explique las razones por las que solicita este curso:

.....

.....

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 ..... de 200.....

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: .....