



CENTRO DE FORMACIÓN LAS MOIRAS
"Formamos para mejorar"



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CURSOS DE FORMACIÓN OCUPACIONAL GARANTÍA JUVENIL 2019/2020

CURSOS SOLICITADOS		
1 OPCIÓN	NOMBRE:	AÑO:
2 OPCIÓN	NOMBRE:	AÑO:
3 OPCIÓN	NOMBRE:	AÑO:

NOMBRE: _____ 1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ MUNICIPIO DE RESIDENCIA : _____

NACIONALIDAD: _____ DNI Nº _____ PERMISO DE RESIDENCIA Nº: _____

TFNO. FIJO: _____ TFNO MÓVIL: _____ MAIL _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE EMPLEO ____/____/____ ¿ESTAS INSCRITO EN EL PROGRAMA DE GARANTÍA JUVENIL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIVEL DE ESTUDIOS ACABADOS <input type="checkbox"/> Sin estudios <input type="checkbox"/> Estudios obligatorios (ESO, Graduado) <input type="checkbox"/> Bachillerato, BUP, COU <input type="checkbox"/> Formación Profesional Titulación..... <input type="checkbox"/> Universitarios Titulación.....
---	--

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
CURSOS REALIZADOS	DURACIÓN	ENTIDAD QUE LO IMPARTÍA	AÑO FIN

EXPERIENCIA PROFESIONAL			
TAREAS REALIZADAS	TIEMPO (Nº MESES)	EMPRESA	AÑO FIN

BUSCAS TRABAJO ACTUALMENTE:
 NO SI QUÉ PUESTO _____
 CÓMO _____

DISPONIBILIDAD PARA REALIZAR EL CURSO	
HORARIO MAÑANA <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> INDIFFERENTE <input type="checkbox"/>	INCORPORACIÓN INMEDIATA <input type="checkbox"/> EL MES PRÓXIMO <input type="checkbox"/> DE MOMENTO IMPOSIBLE <input type="checkbox"/>

CONOCIMIENTOS DE INFORMÁTICA	
NO TENGO NINGÚN CONOCIMIENTO <input type="checkbox"/>	CONOZCO LOS SIGUIENTES PROGRAMAS: WORD <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> ACCESS <input type="checkbox"/> OTROS

Fdo.:
 Fecha de entrega de la Solicitud: ____/____/201__

